



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
b12d234d-c4e2-4cab-8808-2ab277e661e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5172.91	\$ 5172.91

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	329.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.91
Total			336.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	329.79			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 5172.91
Descuento: 336.7
Total: 4836.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
e890eea9-e61e-4dd5-99e3-ff879c1527da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9831.21	\$ 9831.21

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.22
Total			1133.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.1			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 9831.21
Descuento: 1133.32
Total: 8697.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1f024a01-113f-4f36-a3b8-4bbe13d7da04	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4338.31	\$ 4338.31

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.94
Total			128.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	4338.31
	Descuento:	128.07
	Total:	4210.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0b0af14b-da0a-49ed-b180-a96ef18ccd88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1203W			03	26/12/1993

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6276.99	\$ 6276.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1608.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5566.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
002	041	ISR	475.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.93
Total			930.77

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

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	6276.99
Descuento:	930.77
Total:	5346.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
064ef03f-ac9f-4006-8d56-9d40f482eec6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1203W			03	26/12/1993

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
221709a1-43b8-4c60-b584-8973c2e1b58e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P743W			03	15/10/2002

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

134ec425-a096-4ff8-be3e-c8a479b0ee48

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social Antigüedad P743W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/10/2002

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10223.38	\$ 10223.38

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	497.27
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	42.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	807.55
001	061	CUOTA DEL IPE	31.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			1787.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	807.55			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 10223.38
Descuento: 1787.8
Total: 8435.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
b233559a-2d0c-4b1b-8577-22d3e6fef72b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P225W			03	20/09/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 725.0	\$ 725.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	725.0
Total			0.00	725.00

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

Importe con letra: SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS 0/100 M.N.	Subtotal:	725.0
	Descuento:	0.0
	Total:	725.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3d05344f-da35-404c-97e3-3ced96c72023	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P225W			03	20/09/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7201.27	\$ 7201.27

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	623.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.61
002	041	ISR	74.79
Total			998.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	623.77			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS DOS PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	7201.27
Descuento:	998.87
Total:	6202.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c54b1a1c-ff53-4c99-a09b-a00980c0bb7b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social Antigüedad P587W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/10/2005

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9056.57	\$ 9056.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2105.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1573.0	0.0
Total			7927.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	417.79
002	041	ISR	527.6
Total			1462.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	417.79			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 9056.57

Descuento: 1462.61

Total: 7593.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
334b8bc8-1fe4-410e-b094-3df57c6de273	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P587W			03	15/10/2005

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0c846e79-3b71-4359-91bc-67a2bb06577d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1087.5	\$ 1087.5

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1a27db54-f04e-4c2d-84e5-9ef5bf5bb6ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

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

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

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.28
001	060	CUOTA DEL IPE 287	401.48
002	041	ISR	329.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			744.44

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

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	4614.49
	Descuento:	744.44
	Total:	3870.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
453395cf-257b-415b-a6d0-4f225fc103aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1233W			03	27/05/1993

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8642.5	\$ 8642.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1708.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2175.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7525.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.64
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
002	041	ISR	290.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	406.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.56
Total			1123.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	406.3			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	8642.5
Descuento:	1123.8
Total:	7518.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
79ecbd0e-eb4b-4482-9f20-9a7804acb0e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1233W			03	27/05/1993

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1cb19971-0d39-4c32-a36b-3a00804eac5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5614.49	\$ 5614.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1804.47	0.0
Total			4547.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.37
002	041	ISR	61.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.05
Total			199.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.37			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	5614.49
Descuento:	199.07
Total:	5415.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
Ofd95de9-e770-4f39-8f7c-79fd689f366	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
f7c87c43-fbea-465a-b330-24fa64c5f773	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5561.48	\$ 5561.48

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	373.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.62
Total			384.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	373.53			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N.

Subtotal: 5561.48
Descuento: 384.15
Total: 5177.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5758374b-0845-4566-b3ea-54e3482b0b56

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social Antigüedad P639W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/10/2004

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9613.74	\$ 9613.74

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	497.27
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	700.25
			33.46
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1668.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	700.25			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 9613.74

Descuento: 1668.63

Total: 7945.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
b9ea6069-5930-4b3a-bfb3-bf4f79a51123	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P639W			03	15/10/2004

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
2c70e762-e41a-467b-89ab-9aaf50c132c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5170.25	\$ 5170.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4459.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	110.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.93
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			403.42

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

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 5170.25
Descuento: 403.42
Total: 4766.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
5cf382ec-1fb4-43ec-bd2e-b3d39bcaaed8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
146b807a-bb72-423a-80ae-5e6e860ed7f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/02/2018 2:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/02/2018 2:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ADAME CRUZ ADRIAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	940413	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3403.12	\$ 3403.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	0.0	1260.35
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1150.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
Total			1203.66	2199.46

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.5
Total			57.50

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

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 3403.12
Descuento: 57.5
Total: 3345.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c6f9978d-b221-42c2-855f-8cdc0686ad8e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

26/09/2017 9:43 AM

Fecha y Hora de Certificación

26/09/2017 1:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4250.18	\$ 4250.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	240.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1561.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3311.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	78.05
Total			78.05

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

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N. Subtotal: 4250.18 Descuento: 78.05 Total: 4172.13

Nómina Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
306267c4-3fee-4569-a5f7-03aec129caf6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1517W			03	15/12/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
09e7280f-57dd-4b1d-be3f-4249d8744674	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1517W			03	15/12/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6908.51	\$ 6908.51

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	144.18
002	041	ISR	594.28
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1390.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	144.18			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS 53/100 M.N.

Subtotal:	6908.51
Descuento:	1390.98
Total:	5517.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
41c9d295-839e-4177-956c-34131e8cb2c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P955W			03	22/09/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5264.78	\$ 5264.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1241.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4553.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.79
			26.37
002	041	ISR	176.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			538.80

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

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	5264.78
Descuento:	538.8
Total:	4725.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
d9c7af4f-198c-4b0e-83b9-8194f2ea151d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P955W			03	22/09/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
147bec8-fe28-46a4-af09-ff15ee65cac8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4408.1	\$ 4408.1

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	130.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.24
Total			135.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	130.98			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 4408.1
Descuento: 135.22
Total: 4272.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4a22383c-5822-4343-ac87-eb2f14169bc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	15/12/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b095c99a-1758-4d19-bbed-da2c879c3260	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	15/12/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5460.22	\$ 5460.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1590.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4749.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.37
			25.11
002	041	ISR	167.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			509.39

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

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	5460.22
	Descuento:	509.39
	Total:	4950.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
5dc1db6a-3d4f-4668-9250-b782dbae3c7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P513W			03	15/03/2007

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4c82044c-4600-4418-a1a4-9eb55f19d1be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P513W			03	15/03/2007

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9682.62	\$ 9682.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1883.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2453.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3028.15	0.0
Total			8485.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	536.48
001	061	CUOTA DEL IPE	363.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	486.64
Total			1459.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	486.64			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	9682.62
Descuento:	1459.14
Total:	8223.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
94b538ca-f4ac-4e83-b34b-55545617c5ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1546W			03	31/05/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4e1f3186-73c1-4b77-835e-564104229cf6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1546W			03	31/05/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9026.12	\$ 9026.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2319.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8157.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	777.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	158.1
Total			1558.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	158.1			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	9026.12
Descuento:	1558.82
Total:	7467.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
c52115e7-4664-4001-8ed3-36451d2e1cd5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1069W			03	15/07/1996

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
2de3078d-bd74-4364-846b-6beb4fc73c45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1069W			03	15/07/1996

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9614.55	\$ 9614.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1406.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2289.0	0.0
Total			8603.33	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	919.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	300.36
Total			1654.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	300.36			

Importe con letra: SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	9614.55
	Descuento:	1654.71
	Total:	7959.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf9aa377-1631-4840-905f-30f334dfc62a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9421.08	\$ 9421.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1685.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2433.0	0.0
Total			8381.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.36
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	328.8
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	608.22
			35.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1325.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	328.8			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVENTA Y CINCO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	9421.08
Descuento:	1325.6
Total:	8095.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
8a7eff6d-cef3-476f-b70a-a81306ca9e02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
ff074314-7614-4174-bbc2-ba6dfa7c2006	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1313W			03	15/11/1991

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9901.62	\$ 9901.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1980.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1888.0	0.0
Total			8776.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	695.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	414.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.25
Total			1588.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	414.63			

Importe con letra: OCHO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS 9/100 M.N	Subtotal:	9901.62
	Descuento:	1588.53
	Total:	8313.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
4d3cfaf9-b104-4024-9d89-7290624129c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1313W			03	15/11/1991

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
d0c58636-5c55-46a8-a2fd-5f61c9b739c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
efba6fc3-f489-4693-9c5e-d6a6f01f04cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3935.91	\$ 3935.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1415.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3225.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	70.75
Total			70.75

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

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 3935.91
Descuento: 70.75
Total: 3865.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f7a5f907-0017-4dd2-bbf4-60c708992824	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W			03	29/04/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8506.99	\$ 8506.99

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	853.58
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.68
Total			1256.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	853.58			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	8506.99
Descuento:	1256.98
Total:	7250.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
2620754e-9ae4-4ff1-b6b0-ddf75893a732	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W			03	29/04/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
31537dc5-d421-4844-830f-a37daec6a269	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P222W			03	12/10/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5097.26	\$ 5097.26

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.58
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	277.09
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.45
002	041	ISR	85.55
Total			695.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	277.09			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS UNO PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	5097.26
Descuento:	695.58
Total:	4401.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
c61713e8-8878-4b3c-b781-5c094517617e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P222W			03	12/10/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
e0488099-c097-4a77-a27b-1c20710234e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9831.82	\$ 9831.82

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.22
Total			1133.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.21			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 9831.82
Descuento: 1133.43
Total: 8698.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
16bf3d55-8f88-4a59-90e9-f2bfd9d3237a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W			03	31/12/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11988.24	\$ 11988.24

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1248.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	338.81
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.62
Total			1930.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1248.74			

Importe con letra:

DIEZ MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 14/100 M.N.

Subtotal:	11988.24
Descuento:	1930.1
Total:	10058.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
ab54cbb1-0f04-4107-bbf9-24748bd0e49d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W			03	31/12/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
613cc3be-cfb-42a2-aeef-a87d7613ab70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8148.52	\$ 8148.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1299.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2447.73	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6906.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	531.57
			25.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
002	041	ISR	157.4
Total			1041.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	531.57			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO SIETE PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	8148.52
Descuento:	1041.09
Total:	7107.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
bd55c989-0128-4811-9d38-ce079f1aed17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
a3e09f51-58cb-4dc6-908f-e56710deb0ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1402W			03	28/02/1990

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
b8f1c272-d3e6-4bb3-8151-f219f80d145e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1402W			03	28/02/1990

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9498.21	\$ 9498.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1842.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2291.0	0.0
Total			8423.54	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	600.64
			26.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	363.81
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.64
Total			1338.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	363.81			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 9498.21
Descuento: 1338.89
Total: 8159.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0cdd31b9-70a7-4dac-8703-76167391d5ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P79W			03	11/07/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16816.37	\$ 16816.37

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2375.61
002	041	ISR	74.79
			23.23
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.72
Total			2811.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2375.61			

Importe con letra:

CATORCE MIL CINCO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	16816.37
Descuento:	2811.05
Total:	14005.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
034371c0-6472-4139-8e6e-3181a6697cb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P79W			03	11/07/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d73c074f-f79a-4dac-937d-304e4715faaa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARZABA HERNANDEZ FERNANDO EDILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1108234	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W			03	27/09/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19231.43	\$ 19231.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12674.71	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15685.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2835.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.95
Total			3256.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2835.47			

Importe con letra:
QUINCENIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	19231.43
Descuento:	3256.91
Total:	15974.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
cbf809df-b43c-47c9-9edf-0c0122f1557f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W			03	15/04/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1450.0	\$ 1450.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1450.0
Total			0.00	1450.00

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

Importe con letra:	Subtotal:	1450.0
UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
ae09967d-d019-49b0-9a8e-36f563311441	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W			03	15/04/2016

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

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

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.29
001	060	CUOTA DEL IPE 287	303.46
002	041	ISR	112.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.08
Total			450.24

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

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	3878.68
	Descuento:	450.24
	Total:	3428.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
Oceea101-80c2-4702-a45d-b80878fed12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1996W			03	15/10/1978

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
cd98d35f-4299-48b4-933a-99dd39e44eb9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1996W			03	15/10/1978

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12181.19	\$ 12181.19

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	873.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	67.05
			61.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	846.76
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
Total			2472.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	846.76			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	12181.19
Descuento:	2472.07
Total:	9709.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
49f22dc9-0820-4e38-802d-83c60fe0d8fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON HERNANDEZ JESSICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1094064	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P24W			03	31/07/2016

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

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

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.13
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			384.85

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

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	384.85
	Total:	3336.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4e9d4a3e-7ab8-4366-ae41-a21974eeeeec7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON HERNANDEZ JESSICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1094064	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P24W			03	31/07/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 604.17	\$ 604.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	604.17
Total			0.00	604.17

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

Importe con letra: SEISCIENTOS CUATRO PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	604.17
	Descuento:	0.0
	Total:	604.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a78a081b-f1cb-4e6e-8905-05f3c1166d60

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador AMARO HERNANDEZ MONICA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 508933 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P241W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/05/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5421.03	\$ 5421.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2978.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1584.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4710.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	162.62
001	061	CUOTA DEL IPE	357.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.78
Total			565.65

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

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5421.03
Descuento: 565.65
Total: 4855.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0e2c4df5-a719-42e6-acd5-bf54954b5c9c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO HERNANDEZ MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P241W			03	31/05/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
d3025f30-0de1-4dd0-9326-91c8ee459680	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ LOPEZ AIDA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P863W			03	29/06/2000

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
e81f3226-cc98-4a00-8601-bc43c7e9747c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ LOPEZ AIDA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P863W			03	29/06/2000

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11516.0	\$ 11516.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3711.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			10012.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	792.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	791.43
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			2206.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	792.67			

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	11516.0
Descuento:	2206.39
Total:	9309.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
a8b1b41a-57c8-4c48-bd76-933a33851e34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ LORANCA MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	991880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4171.99	\$ 4171.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.23
Total			111.04

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

Importe con letra:
CUATRO MIL SESENTA PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 4171.99
Descuento: 111.04
Total: 4060.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
2a936849-ba9b-4cc0-b39a-4d2bcd1cb43a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANASTASIO LANDA EMILIANO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	972155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6409.34	\$ 6409.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3197.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4959.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	511.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.89
Total			523.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	511.23			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 6409.34
Descuento: 523.12
Total: 5886.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
48c2cc86-6d28-4fb2-b57e-cacc0ddc34d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO LOZADA KARLA YANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1050689	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5358.51	\$ 5358.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.66
Total			363.05

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

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	5358.51
Descuento:	363.05
Total:	4995.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
5958f6dd-9f04-4291-8f14-c6a30934e408	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
23/05/2017 7:21 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
23/05/2017 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ALAMO TORRES LUIS ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329165	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P402W			03	30/04/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1860.83	\$ 1860.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1860.83
Total			0.00	1860.83

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

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	1860.83
	Descuento:	0.0
	Total:	1860.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

63def471-ecb1-4221-b2d3-e0a8130d7836

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

23/05/2017 7:21 PM

Fecha y Hora de Certificación

23/05/2017 7:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DEL ALAMO TORRES LUIS ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 329165 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P402W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/04/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12386.48	\$ 12386.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2059.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5464.92	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10557.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1118.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	386.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.25
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			1825.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1118.31			

Importe con letra:

DIEZ MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 61/100 M.N.

Subtotal: 12386.48

Descuento: 1825.87

Total: 10560.61

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 13/01/2017 01/01/2017 15/01/2017 15.0

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

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669 Versión CFDI: 3.2

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

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



Folio Fiscal	
c6734630-fbcb-4874-83ac-2b5e51abe9ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO MARTINEZ ADRIANA NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1052513	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
2156bca3-2d42-4e74-a906-13586591f67a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO MARTINEZ ADRIANA NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1052513	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

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

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3719.91
Descuento:	59.95
Total:	3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
7e6a986b-cf47-410b-8637-a69f72f735f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALARCON MARTINEZ CARLOS MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886652	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

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

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
9b6c5227-76f5-4ad9-89b9-904dfda5a810	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240386	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P609W			03	15/05/2005

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11631.39	\$ 11631.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4600.0	0.0
Total			9937.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	982.56
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	585.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2225.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	982.56			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	11631.39
Descuento:	2225.7
Total:	9405.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
edcff5ec-ea4b-487e-bc54-8fda8d0626b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240386	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P609W			03	15/05/2005

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
55237fa5-ef56-4244-8f6a-565da2bb8dc9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON MORENO JUAN ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P402W			03	30/04/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6297.53	\$ 6297.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2308.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	132.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5572.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	14.36
002	041	ISR	188.62
Total			541.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	14.36			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	6297.53
Descuento:	541.15
Total:	5756.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
43fe6838-1260-4e37-9f67-074dfe719cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON MORENO JUAN ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P402W			03	30/04/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
156a989d-ccdf-45ef-8a60-b1169688f7c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AMARO MONTIEL LAURA MARGARITA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	984091	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1024W			03	31/05/1997

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
c302f66d-22d7-494e-abb8-99f807c583f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO MONTIEL LAURA MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	984091	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1024W			03	31/05/1997

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5729.37	\$ 5729.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1465.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5018.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.04
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			28.87
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	041	ISR	218.08
Total			615.34

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

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CATORCE PESOS 3/100 M.N.

Subtotal: 5729.37
Descuento: 615.34
Total: 5114.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
43074e32-9056-42dd-abaf-65c162986db2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALDANA NAJERA MANUEL SERVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	155870	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P574W			03	15/01/2006

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6928.07	\$ 6928.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	423.47	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1788.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6142.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.61
002	041	ISR	534.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.54
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1033.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.61			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	6928.07
Descuento:	1033.22
Total:	5894.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
10eabb7f-719b-4d84-883c-1f39fa171332	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALDANA NAJERA MANUEL SERVIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	155870	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P574W			03	15/01/2006

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
301f6e5d-4ea3-41dc-8f4f-e14bdaba71dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AZAMAR PEREZ MANUEL ANGEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	566781	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1580W			03	30/09/1986

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5954.94	\$ 5954.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1589.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
Total			5244.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.21
002	041	ISR	638.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1055.08

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

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	5954.94
Descuento:	1055.08
Total:	4899.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
e547fe49-0cf0-4f32-bb6d-86f45b7475e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR PEREZ MANUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	566781	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1580W			03	30/09/1986

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
e6e1adfa-cd60-48f2-8e9f-cb37b6b8f574	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON PARROQUIN MARIO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1100W			03	15/12/1995

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
d030e648-be1a-4424-98e0-e734e550180d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON PARROQUIN MARIO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1100W			03	15/12/1995

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13717.63	\$ 13717.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5255.64	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2016.0	0.0
Total			11902.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.58
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	649.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1104.75
Total			2163.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1104.75			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	13717.63
Descuento:	2163.1
Total:	11554.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
a888e1b3-622e-4da1-b451-ddd746490fbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ RODRIGUEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
9695a6e2-3ff9-492c-bc3d-bd133045cddc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ RODRIGUEZ JORGE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5552.23	\$ 5552.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	489.15	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1250.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4767.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	73.76
002	041	ISR	108.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
Total			572.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	73.76			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	5552.23
Descuento:	572.95
Total:	4979.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
3e6480a1-3fb2-48bf-b90c-50f33a0788a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVALOS SANTILLAN JOSE CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P98W			03	28/02/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
00763e4d-b445-4fd3-98a6-e1cb4b42c3b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVALOS SANTILLAN JOSE CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P98W			03	28/02/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5024.54	\$ 5024.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1235.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4313.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.43
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.1
002	041	ISR	115.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			446.21

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

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 5024.54
Descuento: 446.21
Total: 4578.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
10a775d3-b1c5-4aef-b2f6-ae8134baf8a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON SOLANO MARCELINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488006	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6859.03	\$ 6859.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1821.84	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5805.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	342.94
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	342.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.67
Total			984.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	342.94			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 6859.03
Descuento: 984.8
Total: 5874.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1c5b15c1-d273-4c46-a339-9dbb74786a2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON SOLANO MARCELINO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488006	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
e5930bf8-3d01-4b37-8c94-473562df2a73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ TORRES TANIA MARISOL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	582198	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3581.93	\$ 3581.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.87
Total			18.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 3581.93
Descuento: 18.62
Total: 3563.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
f88c0dcd-0c22-4d11-a6b1-3726d3c7fa09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALTAMIRANO VAZQUEZ JORGE ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	442192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P578W			03	15/12/2005

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5356.8	\$ 5356.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3021.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4645.94	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	201.04
			2373.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.73
001	061	CUOTA DEL IPE	362.58
Total			2983.16

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

Importe con letra:
DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	5356.8
Descuento:	2983.16
Total:	2373.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
d3191eaa-3b67-47ab-9cc2-4b317e36d661	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALTAMIRANO VAZQUEZ JORGE ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	442192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P578W			03	15/12/2005

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1450.0
Total			1450.00

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

Importe con letra:

UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1450.0
Total:	1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
dd517eb5-ad88-483a-a3d6-adcd6503a968	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON ZARATE MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550099	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1600W			03	15/05/1986

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1c1076e3-69c5-4ec6-9259-be829ebf68c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALARCON ZARATE MARIA DEL CARMEN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550099	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1600W			03	15/05/1986

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8514.28	\$ 8514.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2171.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1597.35	0.0
Total			7462.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
002	041	ISR	730.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.19
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			1490.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.19			

Importe con letra:

SIETE MIL VEINTITRES PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 8514.28
Descuento: 1490.45
Total: 7023.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
41f6ef64-6683-4d6f-a2b0-048b310a9beb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEMAN ALDANA JORGE ALBERTO	R.F.C	
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526476	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1480W			03	31/08/1988

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1ff7ce35-ea18-430b-9997-04e2655ee283	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEMAN ALDANA JORGE ALBERTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526476	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1480W			03	31/08/1988

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9258.92	\$ 9258.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2994.61	0.0
Total			7916.24	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			42.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	631.82
002	041	ISR	504.53
Total			1612.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	631.82			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	9258.92
Descuento:	1612.28
Total:	7646.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
6fb2245b-f624-483e-92ee-b0f70cd08ac2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL ANIMAS REINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1529W			03	23/09/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
ea79d738-863b-45b0-8a57-6a5fe9f63d75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL ANIMAS REINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1529W			03	23/09/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5645.78	\$ 5645.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1595.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4934.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	193.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.32
Total			552.96

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

Importe con letra:
CINCO MIL NOVENTA Y DOS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5645.78
Descuento:	552.96
Total:	5092.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
9fad6d21-b8ac-423b-abbf-3473beb01789	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALMENDRA CHAVEZ ARACELY DEL CARMEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	80450	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P951W			03	23/10/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0a25c615-1b57-4fd2-ba52-f774d81891d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALMENDRA CHAVEZ ARACELY DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	80450	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P951W			03	23/10/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17167.28	\$ 17167.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8292.71	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			14594.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.37
002	041	ISR	791.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1862.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3302.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1862.24			

Importe con letra:	Subtotal:	17167.28
TRECE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 77/100 M.N	Descuento:	3302.51
	Total:	13864.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
399c77c1-1a13-4f56-b1e1-1ced298b968c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO CANDANEDO JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P356W			03	15/03/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
a6679e36-5050-4fc8-a3b6-475624a7a3d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO CANDANEDO JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P356W			03	15/03/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10558.07	\$ 10558.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3961.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			9004.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	526.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	842.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.39
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
Total			1951.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	842.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	10558.07
Descuento:	1951.94
Total:	8606.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
a02d8659-8a67-4cea-b220-af77bea52494	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO DIAZ JOSE GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	280076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

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

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6560.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	846.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.44
Total			866.10

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

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	8345.77
	Descuento:	866.1
	Total:	7479.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
745d9447-f952-440e-9e73-583250d6bc06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENDARIZ FLORES FANNY ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668593	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P382W			03	15/09/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5131.22	\$ 5131.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1238.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4420.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.11
002	041	ISR	158.41
Total			498.82

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

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	5131.22
Descuento:	498.82
Total:	4632.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
7b8a42f1-9121-416c-99dc-cdf7ebc3580c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENDARIZ FLORES FANNY ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668593	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P382W			03	15/09/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1eec9bb5-a248-4483-b37b-945195f7789f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANELL FLORES JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	363996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1539W			03	13/07/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6291.49	\$ 6291.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1609.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5580.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	478.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			933.49

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

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	6291.49
Descuento:	933.49
Total:	5358.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
a1096d36-3e00-4491-a64a-7dd1a14fb1b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANELL FLORES JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	363996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1539W			03	13/07/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
9ab5f61e-20de-476e-acc9-aa4ef61afefc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ANGELES FUENTES MACARIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1065W			03	15/08/1996

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
63af51dd-50f6-4e8e-a7e0-a9556fe3b4ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANGELES FUENTES MACARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1065W			03	15/08/1996

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15959.64	\$ 15959.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7303.86	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			13618.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1629.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	794.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.75
Total			3063.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1629.95			

Importe con letra:
DOCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 15959.64
Descuento: 3063.57
Total: 12896.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
c4e3e3d9-fc36-4c95-9e9e-8089f71a6172	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARENAS GALVEZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
73a1cf36-1d65-44b3-910d-18f99ba3618a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARENAS GALVEZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5520.04	\$ 5520.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1593.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	167.07	0.0
Total			4770.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	38.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.29
			23.23
002	041	ISR	114.37
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			470.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	38.72			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS 73/100 M.N.

Subtotal:	5520.04
Descuento:	470.31
Total:	5049.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



Folio Fiscal	
2d0a659a-e76f-4f30-aece-ce08539f8a83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANELL GARCIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1056929	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W			03	15/04/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4996.15	\$ 4996.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1234.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4285.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	286.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.33
			23.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	111.29
Total			434.89

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

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	4996.15
	Descuento:	434.89
	Total:	4561.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
aad88699-b821-4dc7-8fbd-6c1eefa4e2ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANELL GARCIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1056929	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W			03	15/04/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
bf7f9ff6-a6df-4b39-80e7-8b20e577e0b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
23/05/2017 12:15 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
23/05/2017 12:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVENDAÑO ISLAS ROSALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
55a79daa-0c0a-4290-8143-0dd54ff1d86f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
23/05/2017 12:15 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
23/05/2017 12:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVENDAÑO ISLAS ROSALIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7407.33	\$ 7407.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2222.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			6264.79	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.89
002	041	ISR	351.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	431.68
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1097.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	431.68			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7407.33
Descuento:	1097.81
Total:	6309.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
c307179e-0fae-4c40-b970-343444d61176	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEGRIA JUAREZ BLANCA LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869294	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5642.57	\$ 5642.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1463.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	140.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4916.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	184.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.29
			26.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.34
Total			564.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.29			

Importe con letra:

CINCO MIL SETENTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 5642.57
Descuento: 564.24
Total: 5078.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

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

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

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b86148c-7f7d-4aee-8cee-52f010a09dae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEGRIA JUAREZ BLANCA LORENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869294	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3343fc8c-0df6-46ad-83d8-7046c49865fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO LIBREROS MARTHA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	705851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1106W			03	04/11/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6113.32	\$ 6113.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1254.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5402.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.75
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	638.39
Total			1132.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	6113.32
Descuento:	1132.17
Total:	4981.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
48458075-9950-409c-9377-210ebbb73321	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO LIBREROS MARTHA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	705851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1106W			03	04/11/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d8a03a4a-7a83-4729-9497-eedd2e986888	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANGELES MARTINEZ ANTONIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b4c988b7-b663-46ae-b165-2215d8820304	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANGELES MARTINEZ ANTONIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3690.47	\$ 3690.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			2979.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3690.47
Descuento: 57.95
Total: 3632.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
791a0413-170f-4765-bf32-299c37112f31	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARENAS MORALES JUAN DIEGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P452W			03	15/05/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9fcaac48-ec81-4f2f-bddb-2fae7ba16d8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARENAS MORALES JUAN DIEGO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P452W			03	15/05/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5462.2	\$ 5462.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1586.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2994.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4751.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	168.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	359.32
			29.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.1
Total			573.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	5462.2
Descuento:	573.71
Total:	4888.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca761eff-204b-43c4-9be7-37b497642ac9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANOS MARTINEZ KARINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	209553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P818W			03	09/05/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d59e62b-26d2-4ca6-9a99-b555e1c9efc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANOS MARTINEZ KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	209553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P818W			03	09/05/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5486.08	\$ 5486.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1446.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4775.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.43
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
002	041	ISR	390.18
Total			819.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	5486.08
Descuento:	819.71
Total:	4666.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
73e78a09-0496-4c31-8a33-769b05214b04	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL OLIVARES ANA LAURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1104326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 29494.92	\$ 29494.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20733.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			23381.05	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5174.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	98.83
Total			5273.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5174.76			

Importe con letra:
VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 29494.92
Descuento: 5273.59
Total: 24221.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f0f0936f-19f2-4ddf-8b62-f669d4c39dd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENTA RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P469W			03	15/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2251aeb1-e8df-4ad7-b42a-0368a8ced20d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENTA RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P469W			03	15/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4780.64	\$ 4780.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	100.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4053.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
002	041	ISR	337.75
			31.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.28
Total			665.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO QUINCE PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	4780.64
	Descuento:	665.04
	Total:	4115.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4f63f657-79e7-4a7b-8e5b-eeb5114e8f0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVELINO ROSALES SANTIAGO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632639	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1472W			03	26/10/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5645.78	\$ 5645.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1595.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4934.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	193.84
Total			552.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVENTA Y DOS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5645.78
Descuento:	552.96
Total:	5092.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
85ab797e-e6f6-49fe-8383-90cd88b0ab2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVELINO ROSALES SANTIAGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632639	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1472W			03	26/10/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
25e65425-fb6f-4d14-a7a4-f363bc5f31c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEMAN ROGEL TOMASA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	75137	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P693W			03	02/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
773fc5e5-ed02-4fd4-976e-da10ca0f5909	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEMAN ROGEL TOMASA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	75137	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P693W			03	02/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16720.7	\$ 16720.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2123.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8867.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			14062.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.77
002	041	ISR	137.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1947.78
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
Total			2430.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1947.78			

Importe con letra:

CATORCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	16720.7
Descuento:	2430.72
Total:	14289.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
db903ece-4f2d-4f68-bc0a-219b351fc520	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO SALINAS GUADALUPE YASMIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	874974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3403.34	\$ 3403.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	954.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2464.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.11
Total			0.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.22			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	3403.34
Descuento:	0.33
Total:	3403.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c86e11a-d34e-4714-a2a2-66310db5c7cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL SANCHEZ OMAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	847940	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3403.12	\$ 3403.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1150.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2464.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.5
Total			57.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 3403.12
Descuento: 57.5
Total: 3345.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
90b4506a-d72a-4161-8e4f-ee09f3ee1869	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANELL SALDAÑA ROSARIO ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P393W			03	30/06/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3066.0	\$ 3066.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2325.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	209.81
			17.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.49
Total			231.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 3066.0
Descuento: 231.73
Total: 2834.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b19c7a09-bd49-457f-81c3-1c92f9522973	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANELL SALDAÑA ROSARIO ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P393W			03	30/06/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2819.44	\$ 2819.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2819.44
Total			0.00	2819.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	2819.44
	Descuento:	0.0
	Total:	2819.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c3c565f-65df-4e78-8f59-9655554c2846	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL SALAZAR SERGIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1060088	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8393.15	\$ 8393.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1860.0	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6924.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
002	041	ISR	93.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.82
Total			642.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	8393.15
Descuento:	642.86
Total:	7750.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
956303e5-d539-4e54-a3e1-b9a65dec108c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACEITUNO VAZQUEZ ANEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88d5fcf2-08a7-48af-a131-e5cd944e0be2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACEITUNO VAZQUEZ ANEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14491.45	\$ 14491.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2482.92	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8727.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11876.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1904.09
001	061	CUOTA DEL IPE	297.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	110.39
Total			2387.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1904.09			

Importe con letra:

DOCE MIL CIENTO CUATRO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 14491.45
Descuento: 2387.33
Total: 12104.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e2ed9509-a700-46ad-92f0-9f95411e0932	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA ALVAREZ SAMARA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	892054	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5429.34	\$ 5429.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2363.71	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.95
Total			373.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 5429.34
Descuento: 373.11
Total: 5056.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
468c6ab2-0b4c-4fa1-b850-334f53ae2554	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS BECERRA RODOLFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	937165	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3730.47	\$ 3730.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3019.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3730.47
Descuento: 59.95
Total: 3670.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e3b892d2-1904-472a-986d-01e4ac3eed55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS BECERRA RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	937165	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9049e748-6138-4edf-91ef-08b0ba4326a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AVILA GUERRERO YESSICA IVETT	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	15/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c6e1fc71-8889-4b8f-8641-1ebe5e5184d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA GUERRERO YESSICA IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	15/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7446.11	\$ 7446.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3058.0	0.0
Total			6068.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	666.86
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.56
002	041	ISR	74.79
Total			1066.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	666.86			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 7446.11
Descuento: 1066.14
Total: 6379.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f525fa23-0d19-4cae-abe8-75a95fb4f272	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALBITER JAIMES MARCOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1089800	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3843.13	\$ 3843.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1337.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2847.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	57.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.92
Total			58.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	57.01			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3843.13
Descuento: 58.93
Total: 3784.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ec6d191a-7dfe-46bc-bf77-67874c99dce4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA LOPEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869908	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1119W			03	06/08/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da6ae37e-c90c-45f3-81a5-411a3ae56d2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA LOPEZ GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869908	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1119W			03	06/08/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5341.24	\$ 5341.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			4630.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.72
			30.05
002	041	ISR	452.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			858.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	5341.24
Descuento:	858.6
Total:	4482.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b0954302-1dcb-4345-9672-fe8613de1572	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARRIAGA MORFIN WALDIR FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W			03	15/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16172.86	\$ 16172.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1604.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8899.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13514.35	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1947.65
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	114.64
Total			2397.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1947.65			

Importe con letra:
TRECE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	16172.86
Descuento:	2397.54
Total:	13775.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
559ea98f-b9fc-4c54-b373-cbe36c659963	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARRIAGA MORFIN WALDIR FELIPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W			03	15/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
45927ab3-79b2-469f-98c5-b97053201808	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS PINEDA SERGIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	734290	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5429.34	\$ 5429.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.95
Total			373.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	5429.34
Descuento:	373.11
Total:	5056.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cadf213d-cb2f-47b9-ac02-31a36bef89a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS QUEZADA MAGALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95a51cc9-3e65-44d8-b5df-38c39df30f71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS QUEZADA MAGALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8007.93	\$ 8007.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			6533.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	763.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
002	041	ISR	77.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			1167.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	763.68			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 8007.93
Descuento: 1167.64
Total: 6840.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
828253ed-3b89-448b-ad39-d3db4037ef92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AVILA ROA MARIA DEL SOCORRO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1464W			03	19/12/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef48a0bc-0906-45de-8f27-506c1ea0410e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA ROA MARIA DEL SOCORRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1464W			03	19/12/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8834.63	\$ 8834.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2645.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7566.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	504.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.89
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.14
Total			1535.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.14			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	8834.63
Descuento:	1535.95
Total:	7298.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2eb0d151-c99b-49a4-b09c-7d9f43342cf6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS SANTIAGO CARLOS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1002498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6622.51	\$ 6622.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1264.0	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			5328.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
002	041	ISR	63.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.72
Total			431.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y UNO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	6622.51
Descuento:	431.31
Total:	6191.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
990c42bb-5a47-4cea-8735-05903ca7c1cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA ARCE CLAUDIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	763219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9560.45	\$ 9560.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5642.63	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7560.89	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1060.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.16
Total			1084.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1060.45			

Importe con letra: OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	9560.45
	Descuento:	1084.61
	Total:	8475.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4a5a7594-e5da-490e-a634-994875e0640b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANTONIO ANTONIO MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1091233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4015.5	\$ 4015.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1492.92	0.0
Total			3002.46	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	73.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.65
Total			76.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	73.93			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 4015.5
Descuento: 76.58
Total: 3938.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe459b1d-e210-4ca6-b072-5e04f2bf75b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO ACOSTA LOT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	940378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
301d1edf-e5ee-4f16-82de-f6f97599e5f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CRODA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67269	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P843W			03	15/11/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
650a809c-6a26-44fb-a9ca-38951340f176	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CRODA ELSA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67269	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P843W			03	15/11/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 25534.6	\$ 25534.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1868.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	15387.36	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			21199.99	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	89.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3623.75
002	041	ISR	495.54
Total			4619.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3623.75			

Importe con letra:

VEINTE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	25534.6
Descuento:	4619.18
Total:	20915.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b405d482-274f-4709-8409-68c8342047ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CASSIANO IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84234	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P949W			03	04/11/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a649b14b-436c-4a00-81bd-ba4b9016d3de

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ACOSTA CASSIANO IMELDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 84234 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P949W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 04/11/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9071.31	\$ 9071.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1991.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2226.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7845.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	279.56
001	061	CUOTA DEL IPE	30.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	367.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	515.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.21
Total			1228.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	515.37			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 9071.31
Descuento: 1228.34
Total: 7842.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2b6b4bd1-3bb9-4950-9800-356d2fccf8ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CORDOVA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649356	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1448W			03	15/04/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5656.74	\$ 5656.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1252.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4945.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	396.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.93
Total			804.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	5656.74
Descuento:	804.42
Total:	4852.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4832ecb6-d741-4b1a-af03-79a16942a8db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CORDOVA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649356	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1448W			03	15/04/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
75589090-e9bc-451e-82d2-a0ed854339ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CRUZ ZORAIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	365162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P669W			03	15/03/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
73a6963a-68f5-46c1-b6c8-b18fb236abfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CRUZ ZORAIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	365162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P669W			03	15/03/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5437.67	\$ 5437.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1590.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4726.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.2
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	164.38
Total			499.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	5437.67
Descuento:	499.07
Total:	4938.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5b0c52a6-423f-4b52-accb-79f6db9f4195	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO FORTIS FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869374	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P389W			03	31/07/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
48cee5c2-0d24-4f45-bfc7-985355f92105	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO FORTIS FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869374	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P389W			03	31/07/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10898.02	\$ 10898.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1897.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3636.1	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9459.73	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.13
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	727.43
002	041	ISR	494.48
Total			1694.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	727.43			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS TRES PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	10898.02
Descuento:	1694.93
Total:	9203.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
e38bacfd-5609-4f26-b333-af771516d79d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMOR GARRIDO ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1613W			03	12/02/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8e3bda51-9b0b-4eb5-81e8-c4b40c1ac185	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMOR GARRIDO ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1613W			03	12/02/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7551.33	\$ 7551.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1462.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6840.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.33
002	041	ISR	1077.71
Total			1732.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	7551.33
Descuento:	1732.89
Total:	5818.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e9d84c2d-232f-4ede-9093-c4b61596c297	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ASPRON GALVAN ELISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	863223	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7817.57	\$ 7817.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4363.41	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6124.77	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.39
Total			771.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.69			

Importe con letra:
SIETE MIL CUARENTA Y SEIS PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 7817.57
Descuento: 771.08
Total: 7046.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
54eb040f-e8ed-45dc-9b1a-f38bd8df0285	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALFONSO LOPEZ GLADYS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451680	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W			03	30/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.75
			28.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.04
Total			460.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3739.32
Descuento: 460.2
Total: 3279.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e1855a26-4407-4595-9bd2-62d1d0357c80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALFONSO LOPEZ GLADYS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451680	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W			03	30/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
90687f86-70f5-4f1a-8bb0-1dce559c11f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA LANDA RAFAEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea137beb-c2b1-48cf-b6a4-c2396bfb2b43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA LANDA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5395.68	\$ 5395.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	600.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			4583.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.43
002	041	ISR	342.49
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			737.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.43			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	5395.68
Descuento:	737.53
Total:	4658.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
75aede28-306b-428e-a3d3-52595ac81950	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO MENDEZ OSWALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751923	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1226W			03	14/07/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5526.87	\$ 5526.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1249.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			4816.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	041	ISR	234.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.23
Total			626.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	5526.87
Descuento:	626.27
Total:	4900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b099f7e5-2088-41be-a264-90575424c0d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO MENDEZ OSWALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751923	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1226W			03	14/07/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cd00b764-24cf-40cd-98cf-6c26ec95f293	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA MARTINEZ ROSA DE ABRIL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cd83c31e-51a1-4a03-86d6-cda64f745379	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALOR RODRIGUEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1313W			03	15/11/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
74798f28-2461-41c3-9028-61c92accbbfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALOR RODRIGUEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1313W			03	15/11/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6139.99	\$ 6139.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1471.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5429.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	464.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.38
Total			918.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	6139.99
Descuento:	918.5
Total:	5221.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2535eaf7-5e0b-45eb-9999-c25fdf779449	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA SANCHEZ MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	543610	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			725.0
Total			725.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	725.0
Total:	2175.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef40a0a3-a78e-4e5d-9e1b-7c7b5ef36dfc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA SANCHEZ MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	543610	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6430.1	\$ 6430.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2675.58	0.0
Total			5172.73	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.27
002	041	ISR	3.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	546.51
Total			1466.37
Total			2030.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	546.51			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	6430.1
	Descuento:	2030.98
	Total:	4399.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3d6bc304-c3fb-4fe8-9399-48bd5d259da5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA TEJEDA MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	819127	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10133.02	\$ 10133.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5989.63	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8292.26	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1129.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.66
Total			1389.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1129.9			

Importe con letra:
OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	10133.02
Descuento:	1389.8
Total:	8743.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5735cdb6-af55-4e60-82fa-bdd78b25c49c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ACOSTA TEJEDA MARIA ELENA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	819127	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2416.67	\$ 2416.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2416.67
Total			0.00	2416.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2416.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2416.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8f732f8-9f19-48a6-bcff-dfd479419df2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA TEJEDA ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	739337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1180W			03	31/05/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8354.32	\$ 8354.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	348.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2313.0	0.0
Total			7569.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	986.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.33
			42.96
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1533.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.33			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 8354.32
Descuento: 1533.82
Total: 6820.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea019d30-de6a-4df6-80a0-ee485c14f273	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA TEJEDA ROCIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	739337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1180W			03	31/05/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95f0143a-8346-4fb7-9d85-06d607f04279	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA VAZQUEZ MARIA LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398131	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1815W			03	30/03/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
843b30ca-e813-4150-aeb7-38c4853ef452	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA VAZQUEZ MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398131	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1815W			03	30/03/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9668.03	\$ 9668.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2180.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	860.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			8773.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	924.9
			51.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.21
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.7
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
Total			1816.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.7			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	9668.03
Descuento:	1816.54
Total:	7851.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
47813e81-8085-4531-82dd-feffd13ef0f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUILAR AGUILAR BERNARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1076430	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.45	\$ 2617.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	54.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			1564.01	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	2617.45
Descuento:	0.0
Total:	2617.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4c903dd0-157e-4c57-afa7-d60e12ce2bcc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR ALCAZAR MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174973	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P606W			03	01/06/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7aad9d51-6a88-4be8-96fa-204108581414	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR ALCAZAR MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174973	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P606W			03	01/06/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8203.8	\$ 8203.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1571.17	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7157.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	638.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.69
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.6
Total			1549.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.6			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	8203.8
Descuento:	1549.04
Total:	6654.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
71cc125a-e389-4345-a169-50992c9c8dd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ALONSO JULIO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1016W			03	25/07/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5480.78	\$ 5480.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1457.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4769.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.66
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
002	041	ISR	184.65
Total			548.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	5480.78
Descuento:	548.03
Total:	4932.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2b43918b-dbb0-4248-b5c5-140c999f67a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ALONSO JULIO JESUS	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1016W			03	25/07/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db75640d-2291-46b9-98c6-3a9462aeefd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AGUILAR LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P804W			03	15/08/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13855.43	\$ 13855.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6601.93	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			11686.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	723.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.68
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1457.68
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2673.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1457.68			

Importe con letra:

ONCE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	13855.43
Descuento:	2673.21
Total:	11182.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
143206f8-1410-42ce-aa64-c77c317ed22d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUILAR AGUILAR LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P804W			03	15/08/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6c3d733b-f83b-478c-b1ed-71d41c81ad05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO ACUÑA MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W			03	20/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5ac37c2e-e9f2-4546-867a-c3aa9aff6ff6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO ACUÑA MIRIAM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W			03	20/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.13
Total			384.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 384.85
Total: 3336.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1ccb6823-43ab-45db-9e3c-444ef26e04ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AGUILAR MARIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a7be21b7-8a7b-4ab6-aba6-44261662df9f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AGUILAR MARIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10396.07	\$ 10396.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5488.75	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8499.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1186.07
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
002	041	ISR	74.79
Total			1596.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1186.07			

Importe con letra:
OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	10396.07
Descuento:	1596.82
Total:	8799.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ce3a81a-05d2-4910-ae5c-763e754f972b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO CORTES MARIA JUDITH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P472W			03	24/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6620.96	\$ 6620.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1622.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5683.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	226.88
002	041	ISR	190.79
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.6
Total			846.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	226.88			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 51/100 M.N.

Subtotal: 6620.96
Descuento: 846.45
Total: 5774.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d2a37229-b292-4749-bba4-b793d45d8265	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO CORTES MARIA JUDITH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P472W			03	24/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ded9b77b-0e8b-4585-a0f5-1b45cba3c1e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUILAR CONTRERAS OSCAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803700	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W			03	15/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6811.4	\$ 6811.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2535.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			5545.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	555.15
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
002	041	ISR	74.79
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.09
Total			951.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	555.15			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	6811.4
Descuento:	951.96
Total:	5859.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c551babf-c9bb-4114-b531-a6965af86606	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR CONTRERAS OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803700	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W			03	15/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
92ffe587-5b1c-4292-b9db-eb731224a629	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUILAR CORDOBA RODOLFO ADRIAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	757560	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1845.5	\$ 1845.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1750.0	0.0
Total			1750.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	1845.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1845.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db15f32a-7852-476e-b1be-ce4d3f31a0c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUIRRE HERNANDEZ MARIA DEL CARMEN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	923395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15427.54	\$ 15427.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10794.95	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
Total			12605.00	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2111.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.86
Total			2166.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2111.68			

Importe con letra:

TRECE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	15427.54
Descuento:	2166.54
Total:	13261.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e10bc1d-8c7d-47ca-a447-f4208540a6eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUIRRE HERNANDEZ MARIA DEL CARMEN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	923395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
719eac3d-f565-4438-98b0-d56a6be28830	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLO HERNANDEZ ROSA ISABEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P98W			03	28/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b70affe1-d951-4637-a217-5a4d29e9397d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLO HERNANDEZ ROSA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P98W			03	28/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13311.97	\$ 13311.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7195.56	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			11099.19	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1501.92
002	041	ISR	329.73
001	060	CUOTA DEL IPE 287	401.48
Total			2280.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1501.92			

Importe con letra:
ONCE MIL TREINTA Y UNO PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 13311.97
Descuento: 2280.32
Total: 11031.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e6d4fef-4423-448e-a881-327952495b84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO HERNANDEZ SANTIAGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1404W			03	14/02/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7a2cdbcc-7f6c-40fd-8474-b8a23c2d37aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO HERNANDEZ SANTIAGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1404W			03	14/02/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	371.06
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			859.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL DOCE PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	4872.82
	Descuento:	859.87
	Total:	4012.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
477ce4dc-bc3d-471e-bfbc-8c6e259cbb68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AQUINO JIMENEZ CATALINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142205	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2115W			03	30/06/1976

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a6d7a435-df5b-4998-b439-5abe4f977c46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO JIMENEZ CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142205	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2115W			03	30/06/1976

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9024.52	\$ 9024.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1875.0	0.0
Total			7913.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	735.19
			45.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.57
Total			1758.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.5			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	9024.52
Descuento:	1758.37
Total:	7266.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa7095b5-55d3-45d1-b904-423a9a9ee911	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO JIMENEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2224W			03	31/05/1974

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b62805c2-6fa6-4f1c-a002-ffb30c3b9ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO JIMENEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2224W			03	31/05/1974

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6878.53	\$ 6878.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1491.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6167.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	607.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.28
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1167.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	6878.53
Descuento:	1167.65
Total:	5710.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c3e72193-9c9f-4433-ad86-ecfa584b90eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR JACINTO JORGE ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886634	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9163dff6-b0ba-430c-863d-849c71957824	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR JIMENEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	426633	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11971.59	\$ 11971.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7156.4	0.0
Total			9547.66	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1484.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.54
Total			1518.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1484.82			

Importe con letra: DIEZ MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	11971.59
	Descuento:	1518.36
	Total:	10453.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
88f01273-8d24-4d94-9690-22e8159c07ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANZURES LOPEZ ROXANA MONTSERRAT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	624959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8205.9	\$ 8205.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4683.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6444.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	822.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.89
Total			840.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	822.04			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 8205.9
Descuento: 840.93
Total: 7364.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
09bda6a2-6d1d-43e3-9487-52ec5facae06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MOGOLLAN ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	765588	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8309.8	\$ 8309.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4612.1	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6530.36	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	840.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.3
Total			859.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	840.33			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 8309.8
Descuento: 859.63
Total: 7450.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
421f896c-38b1-4ca5-a6c8-2d7ae3996e1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUILAR MOLINA BLANCA ESTELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	991899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W			03	30/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
68126fad-846a-48a9-8a05-bb76cf2d3fce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MOLINA BLANCA ESTELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	991899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W			03	30/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5182.78	\$ 5182.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1200.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4471.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.46
002	041	ISR	169.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			526.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	5182.78
Descuento:	526.45
Total:	4656.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca0aacf2-83fe-468d-9650-86d17b2c55a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MARTINEZ DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P687W			03	15/11/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5001.81	\$ 5001.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	216.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4251.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.62
002	041	ISR	511.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	39.74
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
Total			888.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	39.74			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TRECE PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	5001.81
Descuento:	888.22
Total:	4113.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
80e88460-f1c4-4999-8249-3dd75be75336	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MARTINEZ DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P687W			03	15/11/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2526d529-46a9-43e7-8617-54b8067ef67c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MONTALVO EZEQUIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P791W			03	15/11/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca0113d4-0520-46e8-8105-c9bf2be47e6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MONTALVO EZEQUIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P791W			03	15/11/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11377.78	\$ 11377.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2377.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3632.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9940.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.05
002	041	ISR	536.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	726.79
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			1707.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	726.79			

Importe con letra:

NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	11377.78
Descuento:	1707.74
Total:	9670.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2b80c2ed-c2f5-44b8-bf53-4ad56935eb69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MENDEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868778	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	15/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4261.61	\$ 4261.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	452.51	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3480.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.17
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
002	041	ISR	76.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			503.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.78			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	4261.61
	Descuento:	503.31
	Total:	3758.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0cc211e8-e23b-41ff-981a-9f914e60fb71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MENDEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868778	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	15/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
759eccc2-df54-4029-8abd-79e85181f242	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUILAR MUÑOZ MIRELLA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dfc6e541-4488-4031-b52f-6122f7d2ba60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MUÑOZ MIRELLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5532.93	\$ 5532.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1461.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	297.74	0.0
Total			4769.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.94
			23.23
002	041	ISR	111.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.37
Total			481.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.94			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y UNO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	5532.93
Descuento:	481.33
Total:	5051.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
22b21149-64f0-4297-a1ca-ed1a0671eef2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLES MELCHOR RAMIRO EDGARDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355985	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1906W			03	01/07/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5f1aac57-d187-492a-b8a0-64fc04a3913f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLES MELCHOR RAMIRO EDGARDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355985	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1906W			03	01/07/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6154.49	\$ 6154.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1472.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			5443.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.45
			33.46
002	041	ISR	466.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			921.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	6154.49
Descuento:	921.19
Total:	5233.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

62406fa9-bc9d-4e8b-8301-ab509ada3a3d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ABURTO MONTALVO SOLEDAD R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 868787 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1008W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/09/1997

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12011.63	\$ 12011.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2513.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4324.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10390.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	583.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	910.05
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.64
Total			1915.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	910.05			

Importe con letra:
DIEZ MIL NOVENTA Y SEIS PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 12011.63
Descuento: 1915.6
Total: 10096.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c9830c95-600e-4392-b9c4-9974c5e7be49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MONTALVO SOLEDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5683d3a5-716d-4aa6-9c28-da144688adca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR NOCHE MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P913W			03	17/07/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6333.7	\$ 6333.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1609.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
Total			5622.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	486.61
			34.82
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.37
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
Total			964.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 6333.7
Descuento: 964.56
Total: 5369.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
83cb5e02-d6a9-4d6c-a49f-537721bf236e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUILAR NOCHE MIREYA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P913W			03	17/07/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c0d5269f-1b5d-45d6-845e-b5d1b27e49fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR PERALTA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	900358	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5663.12	\$ 5663.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2564.82	0.0
Total			4326.18	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	397.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.9
Total			406.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	397.83			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 5663.12
Descuento: 406.73
Total: 5256.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3fc17f8d-8cf5-4349-a8fd-bcf90deee013	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLES RENDON MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15867.56	\$ 15867.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9400.3	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			13049.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2107.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
002	041	ISR	182.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.11
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			2736.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2107.52			

Importe con letra:
TRECE MIL CIENTO TREINTA PESOS 62/100 M.N.

Subtotal: 15867.56
Descuento: 2736.94
Total: 13130.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
71b42a4b-af52-47e4-99ce-cfe66beb99aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLES RENDON MARIA DE LOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b31eb29f-8e14-4ae0-92e7-a98f72dd79f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO RAMIREZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868796	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P974W			03	15/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9519.78	\$ 9519.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2291.0	0.0
Total			8424.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	574.69
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
Total			1334.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.89			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	9519.78
Descuento:	1334.27
Total:	8185.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
29c6253c-faf6-47b2-b7df-2285e2ad11f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO RAMIREZ MARIA ELENA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868796	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P974W			03	15/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c35aa6d9-5c91-4106-8157-c1b688cde0d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ROMERO ELVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	784992	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1241W			03	31/03/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dc590aeb-ece7-4aa8-9a12-eb837c29dcba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ROMERO ELVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	784992	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1241W			03	31/03/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5632.73	\$ 5632.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4921.87	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			47.19
002	041	ISR	504.57
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.05
Total			1022.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	5632.73
	Descuento:	1022.09
	Total:	4610.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3de9671b-c399-4181-bd55-9d4f4878ddf2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZUARA ROBLES IRAIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	470773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1742W			03	26/08/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6471.69	\$ 6471.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1611.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3933.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5760.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	472.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.6
			39.34
002	041	ISR	512.42
Total			1045.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	6471.69
Descuento:	1045.37
Total:	5426.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
14931d0b-b2ab-4318-afd2-a16161496184	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZUARA ROBLES IRAIS	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	470773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1742W			03	26/08/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dc42e636-c2bd-4bad-ab34-0c54e51f6810	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ROMERO NELSON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886643	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
00c02080-41d9-4290-a598-a64996de66b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZUARA SANCHEZ FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	711093	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1369W			03	15/10/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	371.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			859.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOCE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	4872.82
Descuento:	859.87
Total:	4012.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

87a4e8d5-91a8-4df5-bf4f-9d5a865a4bc7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | **Nombre del trabajador** | AZUARA SANCHEZ FIDEL | **R.F.C.** | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	711093	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P1369W			03	15/10/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cdab338f-ef0d-4c85-94be-27326fd863d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUILAR SANCHEZ FRANCISCO JAVIER	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	868992	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5905.75	\$ 5905.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4886.02	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.23
Total			181.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	5905.75
Descuento:	181.95
Total:	5723.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ddb57e-7c7b-4747-af9b-936fc583a23f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUILAR VIVEROS LUIS ALFREDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1069827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3073.37	\$ 3073.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2064.01	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y TRES PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	3073.37
Descuento:	0.0
Total:	3073.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2df4a3ea-b2df-46bb-8a1e-179fbeb71cf1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AUBRY VELASQUEZ MANUEL DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b3ef2ecb-2f7a-4de7-81fd-3bd2d97c3880	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AUBRY VELASQUEZ MANUEL DE JESUS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15223.39	\$ 15223.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8141.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1571.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12740.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	116.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1771.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.74
			28.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
Total			2316.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1771.55			

Importe con letra:

DOCE MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	15223.39
Descuento:	2316.27
Total:	12907.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6514da29-18c0-43a6-804f-45f69e4b09ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUIRRE ZAMUDIO RICARDO MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	448566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2577.72	\$ 2577.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12.03	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			1521.57	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	2577.72
Descuento:	0.0
Total:	2577.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5af7f345-ede6-43b2-9d39-8633ab047f1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO AQUINO BLANCA REYNA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	321902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5170.25	\$ 5170.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4459.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	110.79
Total			426.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5170.25
	Descuento:	426.65
	Total:	4743.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
59a1b09e-61d8-4ff7-9f5f-85fc573203ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO AQUINO BLANCA REYNA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	321902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
21e960f7-f3da-4858-a2ae-fe16502eaf4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIENTOS ALARCON INGRID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507143	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P287W			03	15/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4ad754ea-a60b-4ab0-8f8f-ffff1c65303	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIENTOS ALARCON INGRID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507143	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P287W			03	15/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7809.71	\$ 7809.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3274.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6376.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	722.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.13
			24.43
002	041	ISR	84.72
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1149.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	722.67			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	7809.71
Descuento:	1149.0
Total:	6660.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
dd15a42a-6ca6-473b-9a5b-3876798a6e4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BANDA ALVAREZ ILIANA ZUSSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1027412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3730.47	\$ 3730.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
Total			3019.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	3730.47
Descuento:	59.95
Total:	3670.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
71330093-180f-493c-afc5-516b5ff626b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BANDA ALVAREZ ILIANA ZUSSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1027412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9cac636b-6f45-4174-a69c-96308b23c282	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ DEL ANGEL LILIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924560	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	15/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

84f6b6a2-288e-4fcd-b348-a53719ac6255

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador BAEZ DEL ANGEL LILIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 924560 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P161W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/12/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7275.53	\$ 7275.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2917.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5927.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	636.84
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			1012.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	636.84			

Importe con letra: SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 31/100 M.N. Subtotal: 7275.53 Descuento: 1012.22 Total: 6263.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9b0350fb-f208-4e36-8d67-4bbcef6277ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/02/2018 2:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/02/2018 2:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIOS ALDERETE MARIA LAURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	477405	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P224W			03	30/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d5566edc-2b20-4d13-ad24-7449e2fa8d6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/02/2018 2:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/02/2018 2:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIOS ALDERETE MARIA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	477405	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P224W			03	30/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7275.53	\$ 7275.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2917.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5927.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	636.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.89
Total			1035.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	636.84			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	7275.53
Descuento:	1035.45
Total:	6240.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e7706b59-6d17-4dbb-9dbd-64de60e24763	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA ACEVEDO MARIELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	967536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6533.15	\$ 6533.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
Total			5064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.38
Total			542.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 6533.15
Descuento: 542.42
Total: 5990.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0031878e-3e7b-412b-a30a-dd61f7e2d211	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAIZABAL BLANCO ARACELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P974W			03	15/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10999.22	\$ 10999.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4451.62	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9346.25	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.31
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	942.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			200.0
002	041	ISR	499.69
Total			2115.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	942.11			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 10999.22
Descuento: 2115.0
Total: 8884.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
04747ac2-4abe-423b-a1c5-cb69f021d3e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAIZABAL BLANCO ARACELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P974W			03	15/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b452ef6d-4e06-4e99-a489-d816e83b5d44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO BAEZ BENITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1660W			03	18/03/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb50e17e-1b71-413b-9c7d-8c3e8d3b7af6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO BAEZ BENITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1660W			03	18/03/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10467.75	\$ 10467.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2825.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			9153.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	603.42
002	041	ISR	797.2
Total			2076.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	603.42			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 10467.75
Descuento: 2076.64
Total: 8391.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
63f0f4ec-986a-4857-ab96-1c0af4535357	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA BAUTISTA LAZARO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884426	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5829.62	\$ 5829.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1277.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4982.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.62
002	041	ISR	63.85
Total			212.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.62			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 29/100 M.N	Subtotal:	5829.62
	Descuento:	212.33
	Total:	5617.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

92f928e3-0244-47c7-a9c0-2811e4045b67

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | BAUTISTA BAUTISTA LAZARO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	03	VER	884426	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95667681-f5d5-4253-840b-ebfc51af9ea3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALTAZAR BALMES LILIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	4444444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	POW			03	09/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6708.89	\$ 6708.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	140.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	39.25
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4728.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	895.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	105.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	154.0
Total			5623.93	438.25

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	646.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.26
Total			655.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	646.71			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y DOS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 6708.89
Descuento: 655.97
Total: 6052.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c4fc1c9c-06de-4710-bec2-2753560c716a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BAUTISTA BAUTISTA NALLELY	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8010.84	\$ 8010.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1722.64	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2171.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			6904.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	395.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.94
002	041	ISR	128.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			828.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	395.95			

Importe con letra:
SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	8010.84
Descuento:	828.32
Total:	7182.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3abd9327-eb30-4fd6-abf3-67e1579d7dff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA BAUTISTA NALLELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4a8038ec-bf76-4ef2-a410-1753bd78bc00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS BARRADAS RUBEN PASTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	748390	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14548.62	\$ 14548.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8021.94	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1526.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			11939.20	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1670.31
002	041	ISR	76.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.73
Total			1790.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1670.31			

Importe con letra:

DOCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	14548.62
Descuento:	1790.34
Total:	12758.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4dd8245c-3f6c-425a-9b68-7e99bbd9ff0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA CORZAS ANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	592959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1522W			03	12/11/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b637aa0-bd58-4f87-9934-e4ecb179fe8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA CORZAS ANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	592959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1522W			03	12/11/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5886.6	\$ 5886.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1466.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5175.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			34.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.58
002	041	ISR	416.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
Total			889.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 5886.6
Descuento: 889.47
Total: 4997.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e12d2439-097b-4ff5-a3d2-f226e5472582	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCELATA CHAVEZ MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	485175	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1696W			03	15/07/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6848.44	\$ 6848.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1864.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6057.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.7
002	041	ISR	446.07
Total			938.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.7			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	6848.44
	Descuento:	938.05
	Total:	5910.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
3ccc5075-dfa6-425c-95a6-ddb25c8801c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCELATA CHAVEZ MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	485175	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1696W			03	15/07/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a5b2c8b3-24f9-4d7e-9838-27faa16cb6b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALDOVINO CRUZ KARLA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e2484488-b61b-47cc-92b7-44f5dd684544	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALDOVINO CRUZ KARLA MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6771.94	\$ 6771.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1417.44	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1292.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5719.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	106.89
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			746.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.25			

Importe con letra:

SEIS MIL VEINTICINCO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	6771.94
Descuento:	746.83
Total:	6025.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
e1e5481b-1082-4a66-b0dc-b0824cdac8f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BADILLO CONTRERAS MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	14/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7603.78	\$ 7603.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2400.0	0.0
Total			6424.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.66
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
			23.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	468.63
002	041	ISR	349.04
Total			1151.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	468.63			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	7603.78
Descuento:	1151.6
Total:	6452.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ca6c8ad1-7b3f-4e76-aade-d10e83597524	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BADILLO CONTRERAS MARIA DE LOURDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	14/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
993db3e1-05f5-410d-b131-b5de68060ace	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BATIZA CABALLERO MARTHA LAURA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	399458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1778W			03	15/12/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c719025-dcb2-4152-8ffb-e97a0c5fa238	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BATIZA CABALLERO MARTHA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	399458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1778W			03	15/12/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7659.24	\$ 7659.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6788.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.27
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
			54.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	160.2
002	041	ISR	735.19
Total			1522.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	160.2			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS 97/100 M.N	Subtotal:	7659.24
	Descuento:	1522.27
	Total:	6136.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
01bbdd1e-c5e1-4ff2-86ec-5c82b0b2d8a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS CELIS OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5362.47	\$ 5362.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4555.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	342.49
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.77
Total			732.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.38			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	5362.47
Descuento:	732.34
Total:	4630.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4abe7bd5-f481-42ea-b503-a4f1933a804f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS CELIS OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
14e4a808-6d47-43e2-b285-dc5335fb59a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BARRERA CRUZ RENE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8666.12	\$ 8666.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1627.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2722.64	0.0
Total			7360.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	115.21
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	595.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.49
Total			1016.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	595.23			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	8666.12
Descuento:	1016.63
Total:	7649.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2af07386-a677-4b5d-ab1e-91d48f4107f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA CRUZ RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c4f047e-3685-4538-978a-22a555666f0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIOS DOMINGUEZ FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655391	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1438W			03	19/06/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6799.46	\$ 6799.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1863.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	400.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
Total			5918.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.64
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.19
002	041	ISR	276.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	170.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			866.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	170.52			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	6799.46
Descuento:	866.93
Total:	5932.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de25f338-95b0-478d-8646-b5a0c59eb0dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIOS DOMINGUEZ FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655391	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1438W			03	19/06/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a8fb203d-8b03-4cb3-8200-e4d74fbb053b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA DIAZ HECTOR AUGUSTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	952180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7829.68	\$ 7829.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.43
Total			773.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 7829.68
Descuento: 773.25
Total: 7056.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

819740bc-4e05-42a2-8aec-a9472a86e6cc

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador BARRAGAN DOMINGUEZ MANUEL ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 650487 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P392W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 07/07/2009

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5429.59	\$ 5429.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
Total			4632.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	366.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	86.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.32
			200.0
			25.11
Total			994.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	86.37			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 5429.59

Descuento: 994.37

Total: 4435.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2bab6c28-2b40-4f92-9723-cb6fa42ff915	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN DOMINGUEZ MANUEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650487	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P392W			03	07/07/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d436b70-fa91-4947-b013-3bcbb718083b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRALES ESPINOVARROS MARIA BELEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	15/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f0cf4fa3-1f5a-4a46-925d-e157e2f7f821	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRALES ESPINOVARROS MARIA BELEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	15/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7954.85	\$ 7954.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2169.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1722.64	0.0
Total			6925.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	318.96
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	389.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1012.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	318.96			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 7954.85
Descuento: 1012.11
Total: 6942.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b6a2bb73-9d0e-4a7f-b6da-44594c44176a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRON FLORES ALDO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	853254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8981.69	\$ 8981.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5165.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7084.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	958.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.91
Total			980.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	958.58			

Importe con letra:
OCHO MIL UNO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 8981.69
Descuento: 980.49
Total: 8001.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7a3f5f2e-05ab-4789-b92b-f9cc7fcedad2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS GOMEZ CESAR AUGUSTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	455446	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13289.66	\$ 13289.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8238.13	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10629.39	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1721.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.65
Total			1759.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1721.16			

Importe con letra:
ONCE MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 13289.66
Descuento: 1759.81
Total: 11529.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
00a91d83-0751-4d17-b7d8-95c7183a5600	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA GUERRERO FACUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	551889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1596W			03	15/06/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9255e3a5-01a5-4707-93cd-2ff4d63ccb3c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | BAUTISTA GUERRERO FACUNDO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	551889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P1596W			03	15/06/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11726.72	\$ 11726.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3247.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2431.0	0.0
Total			10322.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	330.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	693.63
002	041	ISR	997.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.81
Total			2092.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	693.63			

Importe con letra:
NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 11726.72
Descuento: 2092.26
Total: 9634.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b64fdcdc-4047-43b3-b1c3-56f4bba6d139	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS GRAJALES ISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	823177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5732.18	\$ 5732.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2623.39	0.0
Total			4384.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	408.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.18
Total			417.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	408.32			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	5732.18
	Descuento:	417.5
	Total:	5314.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
007e0051-2c8c-48c5-8f18-2b95e1e53509	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS GARCIA JANETH LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	15/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d8378782-6d89-4595-ab09-81bc70858b77	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS GARCIA JANETH LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	15/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9466.3	\$ 9466.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4722.63	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			7733.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.41
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			1406.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.42			

Importe con letra:

OCHO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	9466.3
Descuento:	1406.32
Total:	8059.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bdc9eec9-1bd0-432f-9c37-a343e9d431a3

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador BLANCO GARCIA JOANNI VIRIDIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 778092 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4498.72	\$ 4498.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1727.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3787.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	86.35
Total			86.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS 37/100 M.N.

Subtotal: 4498.72

Descuento: 86.35

Total: 4412.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de97966b-bd71-4bf2-afb9-8b414472387c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO GARCIA JOANNI VIRIDIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	778092	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6a17a716-4653-4e9f-bbb4-938931065471

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador BANDALA GARCIA MIGUEL ANGEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 325792 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P1711W 03 29/03/1984

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10679.54	\$ 10679.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3324.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2319.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9223.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	744.96
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	288.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.26
Total			1416.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	744.96			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 10679.54
Descuento: 1416.53
Total: 9263.01

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 13/01/2017 01/01/2017 15/01/2017 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669 Versión CFDI: 3.2

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9e573e70-e464-4b71-aab5-6a0da8471953	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BANDALA GARCIA MIGUEL ANGEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	325792	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1711W			03	29/03/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ac36ef56-0812-426d-aa00-be115045b2db

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | BLANCO GONZALEZ RAUL | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	146934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P244W			03	10/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bf0cd8b2-6b5e-44cb-a76a-3500270edd61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO GONZALEZ RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P244W			03	10/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6780.11	\$ 6780.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	995.55	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1792.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5797.94	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
002	041	ISR	119.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.0
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			742.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.31			

Importe con letra:

SEIS MIL TREINTA Y SIETE PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	6780.11
Descuento:	742.55
Total:	6037.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
543eea01-fefa-4857-bdbb-ac167d39cb37	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA BARRERA HERRERA FERNANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	787084	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9833.64	\$ 9833.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7786.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.23
Total			1133.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 9833.64
Descuento: 1133.76
Total: 8699.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
562e8a48-303d-4798-a8b7-1b392d104691	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALLINAS HERNANDEZ JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W			03	31/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3768.57	\$ 3768.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3057.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	79.94
			24.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.46
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
Total			401.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	3768.57
	Descuento:	401.97
	Total:	3366.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
da5755d5-41ad-463a-8d73-be6e51318790	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALLINAS HERNANDEZ JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W			03	31/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b77ac291-c003-4c31-af97-e951b7f00ca3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ HERNANDEZ MARIO ALFREDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1078693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16976.26	\$ 16976.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			13614.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.74
Total			2475.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14			

Importe con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 16976.26
Descuento: 2475.88
Total: 14500.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c4cb2e38-b3ba-4531-9828-fd643a3bb4cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASTIDA HUESCA NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
91e00c07-d6d5-49e8-ac70-1d56c370fa06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASTIDA HUESCA NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20194.91	\$ 20194.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	0.0
Total			16501.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2982.63
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	128.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.07
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			3504.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2982.63			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	20194.91
Descuento:	3504.3
Total:	16690.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db3e3812-5ed6-4b7b-a0d7-2bbdc4f747e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALTAZAR JUSTO CARMELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210567	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1160.0
Total			1160.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1160.0
Total:	1740.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95a59b42-e5ec-485a-9dcd-98047fd600cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALTAZAR JUSTO CARMELO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210567	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5552.73	\$ 5552.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	195.65	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1594.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4800.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2031.66
002	041	ISR	114.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.83
Total			2305.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.83			

Importe con letra:

TRES MIL CUARENTA Y SIETE PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	5552.73
Descuento:	2505.24
Total:	3047.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1405209-f679-4c6c-ac19-b4d7e658e981	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS JIMENEZ MARIA LUISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	924579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14251.33	\$ 14251.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9016.69	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11407.95	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1904.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.32
Total			1946.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1904.27			

Importe con letra:
DOCE MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 14251.33
Descuento: 1946.59
Total: 12304.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb43f6d0-9f0b-48e3-91fe-05e4d4951198	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARUCH MALDONADO ANDRES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P624W			03	26/01/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			725.0
Total			725.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	725.0
Total:	2175.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c5b9fe9f-da1f-49c6-9183-f861d93c7747	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARUCH MALDONADO ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P624W			03	26/01/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6889.99	\$ 6889.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1497.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	642.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6071.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	461.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	108.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.42
			1474.17
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			2470.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	108.11			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 6889.99
Descuento: 2470.8
Total: 4419.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a4f2e405-381b-4f60-a961-220af3d46a15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ MONTERO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	765560	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10350.06	\$ 10350.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6293.27	0.0
Total			8211.53	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1199.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.24
Total			1226.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1199.42			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	10350.06
Descuento:	1226.66
Total:	9123.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
55f44204-97d6-4fd2-95a9-8dbb06c2bc41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES ARIADNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	105.42
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	4954.25
Descuento:	420.41
Total:	4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b49f92d-5aa9-4a75-a455-088d73abb249	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES ARIADNA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
79ca58f8-a551-4283-a6f0-0eb6a94bc0fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO MUÑOZ ILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891840	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3690.47	\$ 3690.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			2979.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3690.47
Descuento: 57.95
Total: 3632.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
542b9cf4-3805-4563-bb67-76df7880b601	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO MUÑOZ ILIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891840	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a2d00bfd-b912-411d-b236-3cb2a0dc6dcd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARTOLOME MARQUEZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	422760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7950.78	\$ 7950.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4473.17	0.0
Total			6234.53	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	777.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.91
Total			795.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	777.14			

Importe con letra:
SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 7950.78
Descuento: 795.05
Total: 7155.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
619b6f9a-587d-49a5-9293-150880716659	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN MORENO JAIME	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700733	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P350W			03	30/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3b63cc4a-e8c7-4e06-abf3-0f3a57cc5fad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN MORENO JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700733	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P350W			03	30/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7005.64	\$ 7005.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	918.7	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1292.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6137.33	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	157.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	443.11
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.88
Total			1024.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	157.45			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	7005.64
Descuento:	1024.87
Total:	5980.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0e7533a7-893a-43ee-81c8-3ea6e4a5a722	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO MERAZ JOAQUIN JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6184.5	\$ 6184.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	917.44	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1268.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5213.90	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	108.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	259.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.44
			28.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
Total			761.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	259.74			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	6184.5
Descuento:	761.48
Total:	5423.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0868b453-71f8-4c4f-ac6c-6bfb1ec128f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO MERAZ JOAQUIN JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2dd4db09-c3a9-4488-8e00-4e8fcbfd51ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIOS MARIN LUZ ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	940672	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4171.99	\$ 4171.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.23
Total			111.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL SESENTA PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	4171.99
Descuento:	111.04
Total:	4060.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c3beb401-46cc-48df-8fb9-878a555ff76e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA MARTINEZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700064	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1389W			03	30/05/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5979.18	\$ 5979.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3836.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1216.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5268.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	460.36
002	041	ISR	459.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			977.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL UNO PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	5979.18
	Descuento:	977.75
	Total:	5001.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e5a8999c-40a6-4740-8349-0ec4415b6857	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA MARTINEZ MARICELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700064	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1389W			03	30/05/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c0fde73-7ea6-4109-b7d1-663855d8528a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BARCEINAS MORALES SILVIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1025W			03	24/05/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
31b813bc-310b-4d23-a862-f4732b75f412	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1025W			03	24/05/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6590.45	\$ 6590.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2195.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	319.0	0.0
Total			5826.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	213.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.11
Total			628.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.67			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	6590.45
Descuento:	628.8
Total:	5961.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
58925202-1771-4a21-b5a5-8bc4272fd967	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES YESENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P702W			03	31/07/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
62f3443b-e269-4a31-9971-8ae0f003c930	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES YESENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P702W			03	31/07/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7637.02	\$ 7637.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	311.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2311.0	0.0
Total			6871.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			26.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	594.47
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.33
Total			1019.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.74			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	7637.02
Descuento:	1019.64
Total:	6617.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee7e0cf8-9df8-4650-b19c-0c0853d8f9ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRAVO PINEDA ARMANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	421015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c362f77-9609-4bab-9e1e-a9b2fc1b386a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRAVO PINEDA ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	421015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.93	\$ 10592.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6105.73	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8602.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1279.19
Total			1313.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1279.19			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 10592.93
Descuento: 1313.48
Total: 9279.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9290fdb3-c1eb-480a-9833-525182f39f51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ PALMEROS MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1074W			03	15/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5e187f5-dc87-4392-acaf-fe4e5a3da907	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ PALMEROS MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1074W			03	15/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12885.34	\$ 12885.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5842.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10917.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1256.97
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
			115.76
002	041	ISR	531.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2496.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1256.97			

Importe con letra:
DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 12885.34
Descuento: 2496.79
Total: 10388.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d1c69172-6e7b-4bbb-b202-1d0e918e7f1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUZA PEREZ JOSE ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1022640	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5358.51	\$ 5358.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.66
Total			363.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	5358.51
	Descuento:	363.05
	Total:	4995.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb6d30ec-6609-4677-a225-eb801e2fee48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASILIO RENDON RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	824823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1072W			03	26/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5228.28	\$ 5228.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1191.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4517.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			
002	041	ISR	26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	427.48
Total			
			10.64
Total			784.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	5228.28
Descuento:	784.92
Total:	4443.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6a06a47d-ca9b-48be-b876-d8d41f9c9b79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASILIO RENDON RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	824823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1072W			03	26/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
93312f51-7545-4a89-bb83-e356f3c8c6ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA ROMERO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	707774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1382W			03	19/07/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb4e47ca-a293-4a20-b712-13a7cd47a95e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA ROMERO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	707774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1382W			03	19/07/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6009.74	\$ 6009.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5298.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	425.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.34
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			834.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	6009.74
Descuento:	834.17
Total:	5175.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

903d742b-fa70-4b9e-8e66-52b0045b7038

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | BAZAN SOSA JOSE CLEMENTE | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	492965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P230W			03	15/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0862eb4d-806f-47e8-ace6-19101638be5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BAZAN SOSA JOSE CLEMENTE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	492965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P230W			03	15/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12041.62	\$ 12041.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6404.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9917.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.87
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1413.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	149.96
Total			1980.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1413.75			

Importe con letra:

DIEZ MIL SESENTA Y UNO PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	12041.62
Descuento:	1980.25
Total:	10061.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ad19912f-e210-498e-aba6-10f28346f285	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA SANTIAGO JOSE IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	437475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3060.31	\$ 3060.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	540.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2050.06	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SESENTA PESOS 31/100 M.N.

Subtotal:	3060.31
Descuento:	0.0
Total:	3060.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bbb324db-3057-46ed-90b1-b453a3020970	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASURTO UTRERA ELSI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	678561	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1241W			03	30/03/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5a909b8a-6146-4f67-bfca-267524933fbf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASURTO UTRERA ELSI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	678561	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1241W			03	30/03/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6357.68	\$ 6357.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3836.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1608.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			5646.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	491.25
			38.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.0
001	061	CUOTA DEL IPE	460.36
Total			1010.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 6357.68
Descuento: 1010.92
Total: 5346.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24e30565-5876-4ac1-bbb9-b2bcea212742	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA VELASQUEZ NOEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	436326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P557W			03	08/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5049.04	\$ 5049.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1232.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4338.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.63
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
002	041	ISR	172.56
Total			503.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	5049.04
Descuento:	503.67
Total:	4545.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
729e0dd0-4d5b-4674-a275-6371db07980b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA VELASQUEZ NOEMI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	436326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P557W			03	08/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9fa70ae7-6be8-4b15-bf0b-b4dbe0bbf2d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN ZERMEÑO JUAN MANUEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1043399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12803.19	\$ 12803.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7143.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1421.0	0.0
Total			10483.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.08
002	041	ISR	71.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.93
Total			1489.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.08			

Importe con letra:

ONCE MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	12803.19
Descuento:	1489.06
Total:	11314.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

65327dd0-22a9-4b73-ba15-30a49f4c7078

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador BANDA ZUÑIGA RICARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 870129 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P983W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/03/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10385.6	\$ 10385.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3946.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8840.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	499.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	834.11
			42.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.92
Total			1819.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	834.11			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 10385.6
Descuento: 1819.03
Total: 8566.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
32a93062-5c3b-4a38-9131-98fe56c99cdf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BANDA ZUÑIGA RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P983W			03	15/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1d76033b-c2c7-4135-98bd-63224e789a43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO CAMACHO JOSE ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	449082	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W			03	15/10/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8655.45	\$ 8655.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2170.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7480.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	463.62
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			1654.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	463.62			

Importe con letra:
SIETE MIL UNO PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	8655.45
Descuento:	1654.39
Total:	7001.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b63a37fa-f635-4ba2-9a20-abcc9a2e99ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENAVIDES CRUZ FULGENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1982W			03	15/01/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6291.49	\$ 6291.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1609.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5580.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	478.6
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.0
Total			933.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	6291.49
Descuento:	933.49
Total:	5358.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a324805e-c847-4fc3-81ca-ccafdd2b7e94	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENAVIDES CRUZ FULGENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1982W			03	15/01/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cbbf0006-db2f-4ea5-95c4-9b56a4dc52cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ CONTRERAS LUIS MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	963352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4171.99	\$ 4171.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.23
Total			111.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL SESENTA PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	4171.99
Descuento:	111.04
Total:	4060.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8cf2373c-3902-4d8a-8c2d-144e679cd415	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GARCIA JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	318020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P226W			03	15/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f1aac4f-a08f-4033-9ecd-05ef1522b1da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GARCIA JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	318020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P226W			03	15/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	105.42
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 4954.25
Descuento: 420.41
Total: 4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
11878b3f-53b2-4d5e-94c4-6b5d71ee3484	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BECERRA GONZALEZ ALDO HERIBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	841184	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10906.98	\$ 10906.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5216.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1864.0	0.0
Total			8998.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.37
002	041	ISR	93.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.62
Total			1092.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.37			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 79/100 M.N.

Subtotal:	10906.98
Descuento:	1092.19
Total:	9814.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b7a1a414-df36-4efc-84ed-acbc934f823c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BERMAN GARCIA CLAUDIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W			03	31/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
abfb384e-e1b5-4e9e-a738-9e00730b1d1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BERMAN GARCIA CLAUDIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W			03	31/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.04
			28.8
002	041	ISR	76.75
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
Total			460.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	3739.32
Descuento:	460.2
Total:	3279.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2f193b31-65fd-4ad6-87ed-d5b49e14ddee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BERMUDEZ GUIOT DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	789238	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5406.06	\$ 5406.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2343.64	0.0
Total			4105.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	361.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.86
Total			369.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	361.95			

Importe con letra:
CINCO MIL TREINTA Y SEIS PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 5406.06
Descuento: 369.81
Total: 5036.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
66953803-4997-4e80-aac2-a4ee13445472	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GREGORIO HILARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2674.6	\$ 2674.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1625.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	2674.6
Descuento:	0.0
Total:	2674.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3bee0cf5-4b2b-45a2-ad4f-a180e6ec1c46

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador BENITEZ GARCIA JOSE JAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 882461 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P965W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 17/07/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13185.4	\$ 13185.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1835.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4578.77	0.0
Total			11498.73	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	726.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	975.81
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2192.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	975.81			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 13185.4

Descuento: 2192.19

Total: 10993.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
38b68167-ecdb-4b58-9081-73174df8d8c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GARCIA JOSE JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	17/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
083b2062-4015-4391-a068-ae7bba134faa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GOMEZ LANDERO RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	17/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3b9094e4-5f4e-4290-b784-632086610d54	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GOMEZ LANDERO RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	17/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 26937.66	\$ 26937.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16725.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			22035.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4191.33
002	041	ISR	579.76
Total			5461.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4191.33			

Importe con letra:
VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 26937.66
Descuento: 5461.7
Total: 21475.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
023193ca-830b-483f-9d1f-fd144302913a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA HERRERA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113884	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P511W			03	31/03/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13737.35	\$ 13737.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6290.46	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1515.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			11732.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	462.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1294.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			2207.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1294.4			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	13737.35
Descuento:	2207.01
Total:	11530.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
77883ee3-41a3-456c-a7f7-9989481df265	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA HERRERA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113884	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P511W			03	31/03/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab64e7fb-12ed-445e-bb90-8e39983450bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO JIMENEZ XOCHITL MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	808865	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
21862567-2538-4e75-8209-0aed9b598c93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BELLO JIMENEZ XOCHITL MARIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	808865	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15733.41	\$ 15733.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10788.82	0.0
Total			12849.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2172.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.14
Total			2223.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2172.87			

Importe con letra:

TRECE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	15733.41
Descuento:	2223.01
Total:	13510.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
74c0a0db-6ddf-4150-b347-11897966cf33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO LOPEZ JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	933630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15543.7	\$ 15543.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9806.44	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12454.23	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2150.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.26
Total			2197.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2150.36			

Importe con letra:
TRECE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 15543.7
Descuento: 2197.62
Total: 13346.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

56aab1b1-98ac-45c9-9ad8-1f493bf8238a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador BELLO MARTINEZ MARIA DE LOS ANGELES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 885930 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5829.62	\$ 5829.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1277.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4982.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	63.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.62
Total			212.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.62			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 5829.62
Descuento: 212.33
Total: 5617.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
04673ed2-94b0-4aa6-979e-95475170e5cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO MARTINEZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2c0ce9f0-c04e-49fe-a06c-8a0eca2350bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO MONTALVO SILVIA SAGRARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P409W			03	15/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4978.25	\$ 4978.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1234.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			4267.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	108.73
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			423.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	4978.25
Descuento:	423.82
Total:	4554.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
131b026a-42f0-4e58-85da-98dbe4ee9f5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO MONTALVO SILVIA SAGRARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P409W			03	15/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bbafebf6-0639-4596-b5e9-e9258289ab4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA ORTIZ TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2065W			03	15/06/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
924e3a96-dbfc-4c0d-9d16-768b184e636a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BECERRA ORTIZ TERESA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2065W			03	15/06/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8454.39	\$ 8454.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1166.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			7494.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.84
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			57.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	249.06
Total			1714.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	249.06			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 94/100 M.N	Subtotal:	8454.39
	Descuento:	1714.45
	Total:	6739.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6aa0f024-aa9e-486c-a119-635fd92a5cb9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ POLANCO DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P504W			03	15/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

64c9c0d9-0eeb-4d41-9fae-8ef10c8683af

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador BENITEZ POLANCO DANIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 509797 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P504W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/05/2007

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9738.02	\$ 9738.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8493.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	725.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.9
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	31.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2.76
001	061	CUOTA DEL IPE	534.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	544.76
Total			1897.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	534.0			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 9738.02
Descuento: 1897.29
Total: 7840.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a330ac53-8574-4beb-97ec-7d67135d4b35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ SALAZAR JOANNA MONSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1043693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6593.05	\$ 6593.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3353.43	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5114.79	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	539.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.62
Total			551.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	539.15			

Importe con letra:
SEIS MIL CUARENTA Y UNO PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 6593.05
Descuento: 551.77
Total: 6041.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fce8c8f1-5ba6-441e-9cc8-30f6a06fd2a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRIL DEL TORO JUAN MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	971942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9376.11	\$ 9376.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5490.74	0.0
Total			7409.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.45
Total			1051.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.0			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 9376.11
Descuento: 1051.45
Total: 8324.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4e0adc2e-8ba1-4e16-b1f8-d83c2badafc2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELTRANI ZUVIRI RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	566799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1578W			03	17/10/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
513c5ef8-3cd1-4cda-939c-132d36cbe268	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	BELTRANI ZUVIRI RAUL	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	566799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1578W			03	17/10/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5817.94	\$ 5817.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1452.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5107.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	631.71
			30.64
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			1047.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	5817.94
Descuento:	1047.65
Total:	4770.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
385d2805-a2a7-4cfa-9aa8-0feb8721dc85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRITO FLORES MARIA AUXILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5988.37	\$ 5988.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1765.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
Total			5277.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.07
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
			28.87
002	041	ISR	225.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			618.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	5988.37
Descuento:	618.69
Total:	5369.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
39e2e9e8-4830-4100-83c0-1d42e5eef182	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRITO FLORES MARIA AUXILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c34e383f-2bcf-4bde-97b6-69b350e14b61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRITO GONZALEZ UBALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e905a54a-bed4-44d4-8774-00c33618a116	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRITO GONZALEZ UBALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5827.49	\$ 5827.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1213.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			5116.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.13
002	041	ISR	432.19
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			851.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	5827.49
	Descuento:	851.75
	Total:	4975.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f9f40834-9158-4858-9880-312710f53faf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BONILLA ALBARRAN KARLA PATRICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	223492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P681W			03	28/12/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5930.87	\$ 5930.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1680.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5220.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	225.55
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.84
Total			593.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	5930.87
Descuento:	593.12
Total:	5337.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a26cc33c-5154-465d-9d35-29950eb6e5ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BONILLA ALBARRAN KARLA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	223492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P681W			03	28/12/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
87f68bbf-447c-48ab-b5c6-b79062b7b209	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORJAS FERNANDEZ LEONARDO DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P565W			03	15/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0c02d5dd-f9b3-4631-a622-64a742c2c040	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORJAS FERNANDEZ LEONARDO DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P565W			03	15/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5707.87	\$ 5707.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1457.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4997.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.95
002	041	ISR	383.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.87
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			775.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	5707.87
Descuento:	775.28
Total:	4932.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
18082f70-5d07-4afe-a03a-7d2a1485269b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BONILLA GOMEZ JESUS ANTONIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1022W			03	15/06/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

88f3db9d-709d-4b2b-a68e-48996c88e24c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador BONILLA GOMEZ JESUS ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 870664 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1022W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/06/1997

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8208.49	\$ 8208.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2172.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1726.71	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			7107.53	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
002	041	ISR	196.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	390.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.08
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			945.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	390.1			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 8208.49

Descuento: 945.86

Total: 7262.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d348a0e8-6719-4774-8073-84cb62e6434b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BOLAÑOS GOMEZ MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1106053	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5355.03	\$ 5355.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2551.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4061.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	354.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.65
Total			362.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	354.91			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 5355.03
Descuento: 362.56
Total: 4992.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3671911c-cc36-4936-8250-942b62cdbee7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

26/09/2017 9:43 AM

Fecha y Hora de Certificación

26/09/2017 1:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | **Nombre del trabajador** | BORJA MACEDO KATYA ESTHER | **R.F.C.** | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	03	VER	828536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11700.01	\$ 11700.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6225.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1432.0	0.0
Total			9575.92	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.98
002	041	ISR	71.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.64
Total			1289.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.98			

Importe con letra:

DIEZ MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 11700.01
Descuento: 1289.22
Total: 10410.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ccac4c0a-c001-47fb-b7fc-26aa2113f5bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORIA OJEDA NIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555165	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	31/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
53d4f5f4-2af9-447f-9df3-6ebc35d7918c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BORIA OJEDA NIDIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555165	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	31/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5906.88	\$ 5906.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1779.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4789.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
			23.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	406.13
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.53
Total			799.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	406.13			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SIETE PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	5906.88
Descuento:	799.38
Total:	5107.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a0a2b27a-1959-44b6-906a-c2191cc5629d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTAMANTE FLORES MARIA ENRIQUETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	570456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1572W			03	30/11/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10165.73	\$ 10165.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2283.62	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8967.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.55
			51.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	041	ISR	873.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.78
Total			2097.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.78			

Importe con letra:

OCHO MIL SESENTA Y OCHO PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	10165.73
Descuento:	2097.09
Total:	8068.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c6fd4491-0416-4db9-93bc-9935b0559e52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTAMANTE FLORES MARIA ENRIQUETA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	570456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1572W			03	30/11/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0cd2a9ea-5c4e-4066-8554-1f8ea984a2c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BURGOS PEREZ JORGE ALEJANDRO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P785W			03	30/12/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

529018b3-04ab-443e-8a5e-f64a4c8402f7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador BURGOS PEREZ JORGE ALEJANDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 214109 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P785W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/12/2001

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9023.59	\$ 9023.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1700.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
Total			7881.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	478.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	431.6
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.81
Total			1379.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	431.6			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 9023.59

Descuento: 1379.22

Total: 7644.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5f415627-3fd8-4ce0-be93-b77b456edf10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ AVILA ADRIANA MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	386008	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10271.48	\$ 10271.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6228.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8146.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1185.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.93
Total			1212.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1185.59			

Importe con letra:

NUEVE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	10271.48
Descuento:	1212.52
Total:	9058.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4ea8600b-5848-402d-aa1a-f9f6b9eec2b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO AGUIRRE ANAHI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	969013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W			03	15/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5993d8ca-41e8-43d7-99aa-23c3f0facda6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO AGUIRRE ANAHI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	969013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W			03	15/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6263.3	\$ 6263.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1235.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
Total			5278.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	273.73
002	041	ISR	110.23
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.98
Total			708.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	273.73			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 6263.3
Descuento: 708.73
Total: 5554.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5278494c-3629-496c-9269-8011f11f7cef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDOSO AGUILAR FELIX	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1031907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe6f5a06-97d9-4136-8e03-fe422dfbdc38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAY ACOSTA JOSE GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	755226	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P198W			03	31/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0c46b6b7-5669-43c5-b8a0-5a19a964a2a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHAY ACOSTA JOSE GUILLERMO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	755226	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P198W			03	31/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5575.25	\$ 5575.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1854.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4864.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	120.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
Total			438.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	5575.25
	Descuento:	438.33
	Total:	5136.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8539136a-f136-4c60-af7c-297a82e6c24e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ALVAREZ JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	972164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3129.62	\$ 3129.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2125.06	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 62/100 M.N.

Subtotal:	3129.62
Descuento:	0.0
Total:	3129.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3787ddc2-a459-4cd6-9838-f8ec106c9814	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA ABURTO JESSICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886679	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			157.5
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			366.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 5993.99
Descuento: 366.93
Total: 5627.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
413ab70a-4d68-4d67-b6e1-5398c05541d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ANDRADE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644932	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1035W			03	15/03/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11609.26	\$ 11609.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4792.07	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9877.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	533.8
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1021.37
Total			2038.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1021.37			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 11609.26
Descuento: 2038.79
Total: 9570.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c389e124-71d1-4a6f-9717-5ea6343a3568	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ANDRADE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644932	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1035W			03	15/03/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ecd6d0ab-03a2-4786-b2f5-998d4428e8cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ANDRADE MARIA NELLY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1361W			03	15/12/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d4f5d041-e1b3-4fe6-adc5-bc859734be87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ANDRADE MARIA NELLY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1361W			03	15/12/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6308.22	\$ 6308.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1033.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	658.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			5385.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.43
002	041	ISR	552.44
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	211.98
Total			1174.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	211.98			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	6308.22
	Descuento:	1174.39
	Total:	5133.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2cddce01-37f1-416b-aeb1-ceb3da278d1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS ALVAREZ TANIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W			03	15/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
10644b49-7092-4fd0-bd93-f6f30f6d58aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS ALVAREZ TANIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W			03	15/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6769.2	\$ 6769.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1284.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	744.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5932.49	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.85
002	041	ISR	438.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.94
Total			987.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.85			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	6769.2
Descuento:	987.41
Total:	5781.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eb05068b-73da-418a-a4f0-cb78ae14e6e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABALLERO BARRIOS ARANTXA LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	968596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5429.34	\$ 5429.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.95
Total			373.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	5429.34
Descuento:	373.11
Total:	5056.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3a57fa88-2593-4e8e-ab1b-21ade1421bd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS BELTRAN CRISTO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	955412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2571.27	\$ 2571.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5.13	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1514.67	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	2571.27
Descuento:	0.0
Total:	2571.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
07a10621-5e6e-4f62-8d51-6e0cb356d768	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO BLASCO EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	741723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P319W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18421.63	\$ 18421.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9448.28	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1621.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4394.09	0.0
Total			15634.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2076.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	66.58
002	041	ISR	597.09
Total			3271.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2076.43			

Importe con letra:

QUINCENIL CIENTO CINCUENTA PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	18421.63
Descuento:	3271.34
Total:	15150.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7c069e27-091e-45b4-bbf3-4cf05a67f390	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO BLASCO EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	741723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P319W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
78e80994-293b-4c8a-904f-0f537085bb1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS BRINGAS NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625608	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P430W			03	15/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
51b38171-cb5c-4eb7-b4e1-dd11d8f4cea7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS BRINGAS NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625608	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P430W			03	15/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4827.82	\$ 4827.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4116.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.6
			36.47
002	041	ISR	363.86
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			852.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4827.82
Descuento:	852.49
Total:	3975.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2d78483a-4a50-44d2-a56c-4c5109604d35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ CHIMEA HORTENCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	490115	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1211.37	\$ 1211.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1065.0	0.0
Total			1065.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1211.37
UN MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 37/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1211.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0fbc2912-fae4-4993-ac29-edfbd5806606	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CANO JUAN DOMINGO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787519	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1228W			03	30/06/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4859.32	\$ 4859.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
Total			4148.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1200.5
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	368.9
			36.47
Total			2058.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS UNO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	4859.32
Descuento:	2058.16
Total:	2801.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2b262e0-5d1f-46f1-95fc-c3e206eb4925	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CANO JUAN DOMINGO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787519	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1228W			03	30/06/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			870.0
Total			870.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TREINTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 870.0
Total: 2030.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5a113a48-b5df-4efb-a721-05cbc799ef65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS CAMPOS JESUS ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	843613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1109W			03	15/10/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6276.99	\$ 6276.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1608.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5566.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	475.95
			512.83
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.93
			170.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			619.68
Total			2234.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUARENTA Y DOS PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	6276.99
Descuento:	2234.22
Total:	4042.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
264392ba-c6b2-4db8-9d0a-e50a627e811b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS CAMPOS JESUS ROBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	843613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1109W			03	15/10/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9bce6e70-ca20-47d7-9590-cd8f23826d59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTRO JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	834178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1150W			03	29/12/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5151.19	\$ 5151.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4398.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.87
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	368.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			900.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.87			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	5151.19
Descuento:	900.71
Total:	4250.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ed22ccc3-7be4-4d61-8ed9-f2f26a33d22b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTRO JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	834178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1150W			03	29/12/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9e78068-9035-4d69-b767-4ab74578a11a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTRO JULIA JANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P406W			03	01/04/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4859.45	\$ 4859.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	650.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	315.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2482.92	0.0
Total			4114.26	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.02
002	041	ISR	133.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	297.95
			24.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.33
Total			503.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.33			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	4859.45
Descuento:	503.26
Total:	4356.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f09e8ca-ada7-4322-a900-cd37fb8883ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTRO JULIA JANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P406W			03	01/04/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
29976765-bbe0-4830-84dd-51fc4623a787	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTILLO NELLY MINERVA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	988463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4744.36	\$ 4744.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.59
Total			185.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 4744.36
Descuento: 185.77
Total: 4558.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ce07a9e1-5a4d-4ad9-9eaf-2cf7c4ebcdde	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARAZA CERDA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e4236cbb-cbf1-4ccb-9595-099266a01084	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARAZA CERDA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11221.1	\$ 11221.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6147.63	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			9181.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1329.22
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
002	041	ISR	77.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1745.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1329.22			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	11221.1
Descuento:	1745.68
Total:	9475.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
304c4a03-ae04-4b76-ab90-4cbb19af4597	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLEJOS CABRERA SARA DANIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	759669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4338.31	\$ 4338.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1765.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3275.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.94
Total			128.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	4338.31
Descuento:	128.07
Total:	4210.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
68d0e552-0e2f-4835-a6a2-adc84b69b111	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVARRIA CARBALLO OLGA LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785561	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1246W			03	28/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5495.28	\$ 5495.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1458.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			4784.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	186.58
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			545.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	5495.28
Descuento:	545.09
Total:	4950.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
36f85c52-8ef7-4a9c-82c4-bc822ebca3f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVARRIA CARBALLO OLGA LIDIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785561	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1246W			03	28/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d708804a-946e-4b41-ac27-3d0c0bccc8e1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTRO CHICUELLAR ANA LIDIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 131552 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P898W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/10/1999

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8944.71	\$ 8944.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2751.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7646.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.72
002	041	ISR	682.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.29
Total			1740.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.72			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 8944.71

Descuento: 1740.54

Total: 7204.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e247d2a6-471f-4093-a63f-6faf86a6c0ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO CHICUELLAR ANA LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P898W			03	31/10/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5e08da06-9415-4d78-8512-ed68649fa6db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALDERON CONTRERAS ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1037542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8350.62	\$ 8350.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.46
Total			866.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 8350.62
Descuento: 866.97
Total: 7483.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c0fed799-18a3-4a85-ba6a-5bad3ef2f944	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELAN DOMINGUEZ BLANCA NALLELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	867889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9043.28	\$ 9043.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5216.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.16
Total			991.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.42			

Importe con letra:
OCHO MIL CINCUENTA Y UNO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 9043.28
Descuento: 991.58
Total: 8051.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
40170863-2c03-4417-b47b-2d8015772377	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO DURAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	819813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P602W			03	03/07/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4666.35	\$ 4666.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1225.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2073.37	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			3955.49	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			20.73
001	061	CUOTA DEL IPE	248.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.52
002	041	ISR	64.23
Total			345.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	4666.35
Descuento:	345.23
Total:	4321.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f83f02f0-f980-4519-baed-8ae4fe1ddf86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CASTILLO DURAN JAVIER	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	819813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P602W			03	03/07/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f19a8b07-fd27-4495-9de5-d24d0f46bce7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANO DOMINGUEZ OCTAVIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1821W			03	15/02/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16014.36	\$ 16014.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7336.99	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			13665.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1638.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.97
Total			3074.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1638.04			

Importe con letra:
DOCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 16014.36
Descuento: 3074.76
Total: 12939.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
20efcb4b-c084-4e31-9631-a1e54cbd52a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANO DOMINGUEZ OCTAVIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1821W			03	15/02/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5a3be13c-f07e-4b25-bdec-3effa84a42be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA ENRIQUEZ ARTURO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2061W			03	15/07/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1d398caf-f4a4-4a79-8781-780f51512bf0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA ENRIQUEZ ARTURO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2061W			03	15/07/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10913.27	\$ 10913.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2899.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			9583.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	873.03
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
			51.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	619.35
Total			2226.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	619.35			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	10913.27
Descuento:	2226.42
Total:	8686.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0c7a4a4d-6c40-45da-b829-f1cb73506057	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADILLO ESPINO CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	391553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1246W			03	28/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
58aa2f14-d5e1-4bfd-aa62-8eedfddef36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADILLO ESPINO CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	391553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1246W			03	28/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6106.72	\$ 6106.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	246.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5344.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.74
002	041	ISR	536.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			36.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.9
Total			1080.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.9			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTICINCO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 6106.72
Descuento: 1080.89
Total: 5025.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2a922b86-d35f-42d4-a32d-8fda7e25ee7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS ESPINDOLA MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884266	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3679.91	\$ 3679.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			2969.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 96/100 M.N.

Subtotal: 3679.91

Descuento: 57.95

Total: 3621.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe98492b-12a3-4f0d-89ab-459505afb2cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS ESPINDOLA MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884266	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
64e61c3a-9a64-4445-ac4d-8a556ea22ead	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS ENRIQUEZ ITZIA DAMARIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	867933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6634.68	\$ 6634.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3388.71	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5150.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.79
Total			558.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.5			

Importe con letra:
SEIS MIL SETENTA Y SEIS PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 6634.68
Descuento: 558.29
Total: 6076.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9f4a997f-f8a6-4c4d-a90e-0beab1cea219	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ESPARZA NOE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	744242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6498.66	\$ 6498.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3273.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5034.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.25
Total			537.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.8			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 6498.66
Descuento: 537.05
Total: 5961.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
001fd89a-9778-4f51-b104-def2f868c33f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS FLORES EDILBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1004518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P131W			03	10/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
59a103e8-7ed9-4cd2-b5c4-fa6ada83348c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS FLORES EDILBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1004518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P131W			03	10/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4923.64	\$ 4923.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1232.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
Total			4212.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.79
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.27
002	041	ISR	101.15
Total			403.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	4923.64
Descuento:	403.45
Total:	4520.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
758ee667-3ef7-4775-bc9a-224002f8a8a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO FERTO JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	760977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	15/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12667.41	\$ 12667.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2517.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5256.0	0.0
Total			10816.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.2
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1139.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	143.25
Total			1609.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1139.84			

Importe con letra:

ONCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	12667.41
Descuento:	1609.48
Total:	11057.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
47026bb6-4adc-4b15-a871-de0d44d88a5a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO FERTO JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	760977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	15/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f194aff1-d3c0-4db0-b35b-3a3f0ccee113	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTAÑEDA FERNANDEZ VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	788329	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P909W			03	14/08/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13802.89	\$ 13802.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5917.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2632.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			11862.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1229.9
002	041	ISR	480.77
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2075.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1229.9			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	13802.89
Descuento:	2075.39
Total:	11727.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b18d47f9-4c4a-409b-a9a6-cb0f4169c08d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTAÑEDA FERNANDEZ VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	788329	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P909W			03	14/08/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5b768e36-e558-4fba-8879-b8411fb5b690	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA FLORENTINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P576W			03	31/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7980.33	\$ 7980.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	545.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1526.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6952.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	552.79
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	316.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.63
Total			1340.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	316.84			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 7980.33
Descuento: 1340.65
Total: 6639.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1687a2fb-0d9b-4a21-8896-bb0d1e7cf7a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CASTILLO GARCIA FLORENTINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P576W			03	31/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd3adabc-8dec-478e-ab14-157ca03d5817	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS GONZALEZ ISMAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130028	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1282W			03	15/06/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0acf6d78-71a4-43d9-bf83-51585e9033e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS GONZALEZ ISMAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130028	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1282W			03	15/06/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12132.31	\$ 12132.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6869.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9934.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1486.77
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	80.72
Total			1910.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1486.77			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	12132.31
Descuento:	1910.19
Total:	10222.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
73317d3a-9b9a-4a68-bec4-9560273e949e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRETO GARCIA PAOLA DENISE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1104638	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W			03	15/10/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5940.54	\$ 5940.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1131.0	0.0
Total			5034.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	329.73
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	195.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			944.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	195.05			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	5940.54
Descuento:	944.83
Total:	4995.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e24f8ca-9ae7-462b-8f86-47f99d082d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO GARCIA RODOLFO FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	669135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	105.42
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	4954.25
Descuento:	420.41
Total:	4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5aeb5d76-4175-4361-803f-2da5f768266d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO GARCIA RODOLFO FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	669135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
16adbdb4-73d5-4b51-b82a-510bcea8e31b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS GONZALEZ ROBERTO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	349950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W			03	31/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d1d1f848-63f0-49bf-a133-fa83c603761d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS GONZALEZ ROBERTO ARTURO	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	349950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W			03	31/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19485.55	\$ 19485.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10989.18	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16299.65	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2475.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
Total			3745.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2475.04			

Importe con letra:

QUINCENIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	19485.55
Descuento:	3745.41
Total:	15740.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0d1a7aff-dbc4-49ad-bb89-d9fdd00a92de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	774434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	15/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4b497dde-fc91-45ad-a0e1-cd2489b918ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	774434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	15/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8016.65	\$ 8016.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1652.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	869.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			7138.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	610.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	167.41
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			90.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.38
			39.55
Total			1294.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	167.41			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	8016.65
Descuento:	1294.9
Total:	6721.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1451ce48-500c-42e1-b504-0e8f3367f2bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA TADEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1005212	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3730.47	\$ 3730.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
Total			3019.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3730.47
Descuento: 59.95
Total: 3670.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
818d87d6-ccb6-4138-9e72-072c36964208	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	C.A.S.	R.F.C.
	CASTILLO GARCIA TADEO		

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1005212	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
215d8456-78ca-474e-8a0e-3c27bbdd9be7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO HERNANDEZ ADELAIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1521W			03	20/11/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
86dd2ccf-7fdb-4735-b7ed-d42ca521a057	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO HERNANDEZ ADELAIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1521W			03	20/11/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5310.54	\$ 5310.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1453.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4599.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.67
002	041	ISR	161.03
			24.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			493.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	5310.54
Descuento:	493.18
Total:	4817.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ed406fe6-314f-4aa3-909a-db0d081cf372	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAPI HERNANDEZ EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40226	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P970W			03	14/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5360.53	\$ 5360.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4649.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.28
			1740.26
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	041	ISR	455.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.0
Total			2785.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	5360.53
Descuento:	2785.06
Total:	2575.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

782bc2e1-6861-4f71-b01f-a24d9efab58e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CAPI HERNANDEZ EDUARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 40226 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P970W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 14/06/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1160.0
Total			1160.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 1160.0
Total: 1740.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f42890fe-c2a4-4e25-8192-bc1c813fe038	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA HUESCA HARIM CRISTEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	946235	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7829.68	\$ 7829.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.43
Total			773.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 7829.68
Descuento: 773.25
Total: 7056.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
858fafd9-87df-4324-958e-213aeadc3e65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALVA HERNANDEZ JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	14/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb239987-e19b-44e6-9fad-e6b639db6889	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALVA HERNANDEZ JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	14/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8021.36	\$ 8021.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3532.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			6542.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.8
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	768.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1146.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	768.11			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	8021.36
Descuento:	1146.4
Total:	6874.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
58e6e53d-b51e-4ae9-bcb3-4dd444cf3edb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANDELARIO HERNANDEZ MONSERRAT	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P217W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fca5dbf3-ff51-446d-9c3f-1ae52fb5541b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANDELARIO HERNANDEZ MONSERRAT	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P217W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5307.25	\$ 5307.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1586.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4596.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	114.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.47
Total			430.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	5307.25
Descuento:	430.59
Total:	4876.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c1db1cf-0ddb-4d91-96b6-66740f5f57d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS HERNANDEZ ROLANDO NOE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P922W			03	15/05/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4afaa906-c0cd-4e3a-861c-26748575e578	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS HERNANDEZ ROLANDO NOE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P922W			03	15/05/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10123.87	\$ 10123.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1725.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1142.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9168.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1008.08
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	244.04
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			410.74
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	244.04			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	10123.87
Descuento:	2342.65
Total:	7781.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4afaa906-c0cd-4e3a-861c-26748575e578	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS HERNANDEZ ROLANDO NOE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P922W			03	15/05/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10123.87	\$ 10123.87

Total 2342.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	244.04			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 10123.87
Descuento: 2342.65
Total: 7781.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT				
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ffb9c99-e76d-401f-8257-9733c3535517	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO ISLAS MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	756446	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5791.14	\$ 5791.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2673.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4434.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	417.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.41
Total			426.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	417.28			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 5791.14
Descuento: 426.69
Total: 5364.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c69f1905-6dee-4133-a39c-715707e05902	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANO JUAREZ CONCEPCION	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	385652	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1800W			03	15/07/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6154.49	\$ 6154.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1472.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			5443.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	466.85
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			921.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	6154.49
Descuento:	921.19
Total:	5233.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c351ee11-f558-4794-87b1-9625b723ee2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANO JUAREZ CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	385652	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1800W			03	15/07/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f33c40-e92e-4a24-9fbf-91c6163592bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS JUAN MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	389766	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9d24eaa6-1eb4-4d90-98ab-68ed490e6866	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS JUAN MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	389766	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6875.29	\$ 6875.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1821.84	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5805.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	391.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.67
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1049.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.2			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	6875.29
Descuento:	1049.6
Total:	5825.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67611159-4f0a-450e-b4b3-5f33e1f82867	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARREON LOPEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P944W			03	11/12/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10327.41	\$ 10327.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2296.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
Total			9207.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			44.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	409.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
002	041	ISR	748.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.16
Total			1661.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	409.54			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 10327.41
Descuento: 1661.74
Total: 8665.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
08ec175f-2e99-4ffd-b053-a794b0822a8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARREON LOPEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P944W			03	11/12/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
13ad51ef-4aa4-47f1-b0a2-c672753fc342	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA LOPEZ MARINA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886688	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8606c072-9ce5-47ce-b533-6781c277827d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAZZA LOPEZ RAFAELA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	293231	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1150W			03	31/12/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cf4493dd-b015-4e77-987c-530f5eefa823	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAZZA LOPEZ RAFAELA LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	293231	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1150W			03	31/12/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5859.24	\$ 5859.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1468.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5148.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.74
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	260.46
Total			668.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO NOVENTA PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	5859.24
Descuento:	668.74
Total:	5190.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8ae00e5b-b2d2-4cb9-b59b-7458deac4276	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASANOVA LEGASPI ROBERTO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	31/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fbf8219a-c646-4105-a5ee-5da85ed407bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASANOVA LEGASPI ROBERTO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	31/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7916.22	\$ 7916.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3445.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			6455.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	749.6
002	041	ISR	74.79
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.39
Total			1150.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	749.6			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	7916.22
Descuento:	1150.71
Total:	6765.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
54d70cf9-dcca-42be-8430-fdda49138b96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS LOPEZ RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
67aa000f-8bee-4f07-a8ed-88055d349ea2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CAMPOS LOPEZ RAFAEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7673.05	\$ 7673.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3245.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			6255.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	706.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.44
Total			1083.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	706.8			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 32/100 M.N	Subtotal:	7673.05
	Descuento:	1083.73
	Total:	6589.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a5e2ee7-6596-467a-a8dc-8cacbb2c79ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS LOPEZ RICARDO ALBERTO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	87742	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P936W			03	05/02/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26c9cf32-8730-413c-a055-675c3a4251ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS LOPEZ RICARDO ALBERTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	87742	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P936W			03	05/02/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9237.53	\$ 9237.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7894.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			42.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	632.04
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	499.69
Total			1612.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	632.04			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 9237.53
Descuento: 1612.5
Total: 7625.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6015f5f3-8364-492a-a507-b6fa2ac1f073	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MENDEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1515W			03	31/12/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6f2af251-497f-464b-b29d-70afe6341222	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHAVEZ MENDEZ ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1515W			03	31/12/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6023.6	\$ 6023.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1603.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5312.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			34.94
002	041	ISR	427.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
Total			901.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	6023.6
	Descuento:	901.05
	Total:	5122.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8fb99aa9-a21c-4c0c-9906-b3c674629233	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO MORALES MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	271370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W			03	15/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fc3a513f-c4ad-464b-a021-87f04281a1c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO MORALES MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	271370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W			03	15/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7885.43	\$ 7885.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3420.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6430.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	744.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.27
Total			1121.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	744.18			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	7885.43
Descuento:	1121.94
Total:	6763.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7e1fc635-d806-4e8d-8b62-602d30212140	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MIGUEL DELFINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1220W			03	28/08/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3fb99366-1404-46a6-8ab0-f3dd589fc207

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CHAVEZ MIGUEL DELFINO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 417892 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P1220W 03 28/08/1993

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5552.88	\$ 5552.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	706.09	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4720.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	121.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	347.53
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			762.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	121.04			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 5552.88
Descuento: 762.8
Total: 4790.08

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 13/01/2017 01/01/2017 15/01/2017 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669 Versión CFDI: 3.2

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
38c189e9-0b69-4642-9883-e096bdf5d467	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CASTILLO MENDEZ MARIA EUGENIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	988159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	17/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d5a5f72b-beb0-4ff3-9c1c-8cb3aaef544a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO MENDEZ MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	988159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	17/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6458.82	\$ 6458.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1613.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5747.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	509.8
			36.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.12
Total			1009.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 6458.82
Descuento: 1009.87
Total: 5448.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
47f30308-1a2f-4191-ae9f-0457d6d7d60d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARBALLO MOGOLLON EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	515216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6278.87	\$ 6278.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3026.61	0.0
Total			5087.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	480.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.5
Total			494.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	480.54			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	6278.87
Descuento:	494.04
Total:	5784.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2688aaf5-0dec-41a7-b65d-e59835db2ea7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARBALLO MOGOLLON EDUARDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	515216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9fa96830-c9b3-4d2e-b73e-608914540050	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO MANUEL ENEDINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	493864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P254W			03	28/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
863843f6-ad42-47c8-8b1e-f866bcacc6a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO MANUEL ENEDINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	493864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P254W			03	28/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	105.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	4954.25
	Descuento:	420.41
	Total:	4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
908b11f2-a8de-44ee-a1a7-8135ea648dc6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHAPARRO MARTINEZ GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	428502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P596W			03	10/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f7094f86-4c07-4f13-bb51-2caf1c32027e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAPARRO MARTINEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	428502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P596W			03	10/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3897.72	\$ 3897.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3186.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.13
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
002	041	ISR	114.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			450.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	3897.72
Descuento:	450.01
Total:	3447.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5d86f4a-f21d-44ca-a52d-cfb56aed2db8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO MALDONADO KARLA SAMANTHA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	734923	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4083.74	\$ 4083.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.94
Total			83.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:
CUATRO MIL PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 4083.74
Descuento: 83.56
Total: 4000.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3471696c-d2ba-45ad-9b4d-c56716bac60a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANDELERO MALDONADO LAURA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979071	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1035W			03	15/03/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6062.33	\$ 6062.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5351.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	588.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1242.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	6062.33
Descuento:	1242.65
Total:	4819.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
422248ff-cb30-425d-9fac-37daa24d7f96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANDELERO MALDONADO LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979071	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1035W			03	15/03/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9c1f5cd0-da94-4a00-a4ce-287047e4905b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MORALES MAURO OCTAVIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	625956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d5d2f02-05e0-4c36-8d54-48c0b699d74e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MORALES MAURO OCTAVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	625956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3690.47	\$ 3690.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
Total			2979.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3690.47
Descuento: 57.95
Total: 3632.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e616073-ecf3-4b3e-a023-010d1ecc0854	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARETTA MENDOZA ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W			03	30/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7043.9	\$ 7043.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1291.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	960.0	0.0
Total			6168.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	441.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.67
001	060	CUOTA DEL IPE 287	452.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	164.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1081.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	164.67			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	7043.9
	Descuento:	1081.94
	Total:	5961.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1904ee60-1b32-49ff-ac36-074a52e8b562	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARETTA MENDOZA ROSA MARIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W			03	30/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
09549833-1fe7-4d02-86b3-14e6b5992416	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MENDOZA RUTH CANDY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4897.03	\$ 4897.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	917.03	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3927.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	258.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			647.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	258.75			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	4897.03
Descuento:	647.93
Total:	4249.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e79c2577-d85f-4113-b9cc-17de957cd066	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MENDOZA RUTH CANDY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
54671dea-ba94-4d64-96f7-ba2174257492	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTAN MARTINEZ ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354436	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P617W			03	15/03/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5198.75	\$ 5198.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1450.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4487.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	114.91
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.04
Total			430.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	5198.75
Descuento:	430.88
Total:	4767.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
160ee027-1c18-4779-aa03-f330f6a7e14f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTAN MARTINEZ ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354436	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P617W			03	15/03/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
02b5ad16-e0d1-4147-9aea-a78a975dc001	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS MORGADO RODOLFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	999616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7437.99	\$ 7437.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4050.64	0.0
Total			5812.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	686.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.91
Total			702.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	686.88			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 7437.99
Descuento: 702.79
Total: 6735.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e77f5bbd-b197-4d48-a591-220ea5430a78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMARILLO MENDEZ VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	679844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P371W			03	30/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
350e92f7-ee6b-4a3f-85b5-09b88baa7707	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMARILLO MENDEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	679844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P371W			03	30/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5061.89	\$ 5061.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2947.06	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4351.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.43
			29.47
001	061	CUOTA DEL IPE	353.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	149.37
Total			546.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	5061.89
	Descuento:	546.87
	Total:	4515.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bb86205d-9c74-4aba-b8ed-7477a78d8602	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA NIETO ERICK	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W			03	30/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4192b56e-382c-486d-8628-5e4aa60280c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA NIETO ERICK	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W			03	30/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 23832.94	\$ 23832.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4311.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	14865.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			22187.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	934.71
002	041	ISR	74.79
Total			
			1574.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	934.71			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 23832.94
Descuento: 1574.36
Total: 22258.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
63f8fbcd-b6de-4636-8d10-b4106a70dd53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA OROZCO ANGEL ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	898758	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5429.34	\$ 5429.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.95
Total			373.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 5429.34
Descuento: 373.11
Total: 5056.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
639e4ea3-342d-4400-80fb-d48f7fa517a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASANOVA OLIVERAS ANA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	944927	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6026.98	\$ 6026.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.36
Total			463.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 6026.98
Descuento: 463.48
Total: 5563.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bdfbdcdf6-a2df-43fe-9b0f-ce2fd14cdc5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS ORTIZ JUAN CARLOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W			03	30/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a449e10-352e-43fa-b730-4118ef7fc0de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS ORTIZ JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W			03	30/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6719.76	\$ 6719.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5721.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	286.98
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.59
002	041	ISR	380.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1031.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	286.98			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 6719.76
Descuento: 1031.03
Total: 5688.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f3fd522-f4ea-4c8b-99e1-5da6f65b7821	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARAZA ORTEGA SANTA RINA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	453603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d90f5078-fbea-4cdd-9f23-c4caba6ae930	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARAZA ORTEGA SANTA RINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	453603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5756.44	\$ 5756.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1453.28	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2739.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	304.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4645.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.28
Total			411.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.44			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	5756.44
Descuento:	411.72
Total:	5344.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f27e583a-d491-4a88-aac0-5b828b35599f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS PEREZ ADITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	604477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3874.25	\$ 3874.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1365.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2875.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.05
Total			62.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	3874.25
Descuento:	62.12
Total:	3812.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c78dc69d-770e-4ea3-855d-4da3b94969c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTAÑEDA PEREZ CARLOS ADRIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	888004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
140e0cd5-d933-46d7-ad62-35ae5da12ee8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAL DEL PILAR GILBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P576W			03	31/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5825.24	\$ 5825.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1461.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			5114.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.6
			30.05
002	041	ISR	411.5
Total			819.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	5825.24
Descuento:	819.64
Total:	5005.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b6f61da9-ecc7-44b3-88a1-8bc9c5fe4848	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAL DEL PILAR GILBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P576W			03	31/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18118c0a-e370-402b-8c5f-4f1b43075fc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO PEREDO KOJAK	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46627	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W			03	01/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1925.28	\$ 1925.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1925.28
Total			0.00	1925.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	1925.28
	Descuento:	0.0
	Total:	1925.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fdf645ae-1fa5-4fa4-82fe-26af76030f8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO PEREDO KOJAK	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46627	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W			03	01/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21125.08	\$ 21125.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13631.07	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			17256.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.37
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	180.26
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3775.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27			

Importe con letra: DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N	Subtotal:	21125.08
	Descuento:	3775.39
	Total:	17349.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fdcd4a3d-692a-4f29-b965-8876ddce3254	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO PEREDO MAGALY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	924695	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6364.53	\$ 6364.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3159.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4921.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.71
Total			516.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	6364.53
Descuento:	516.13
Total:	5848.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d355de8c-dc83-4116-9243-cd10b47e0fa3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ PINEDA VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P650W			03	31/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
801db8a9-aabd-4621-a2b4-09cd02e2f3e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ PINEDA VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P650W			03	31/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5013.04	\$ 5013.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1196.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4302.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.48
002	041	ISR	118.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
Total			448.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	5013.04
Descuento:	448.98
Total:	4564.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0e9bd07d-f5bc-4d1f-99af-1fab187849e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAZARES QUINTANA ROSA MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	314843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1934W			03	17/12/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12589.49	\$ 12589.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4270.66	0.0
Total			10954.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	924.5
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	041	ISR	873.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.44
Total			2465.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	924.5			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS 47/100 M.N.

Subtotal:	12589.49
Descuento:	2465.02
Total:	10124.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
af4103dd-06ea-4e58-810f-3d1efc2fdd1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAZARES QUINTANA ROSA MARIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	314843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1934W			03	17/12/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0ef5f9d6-5164-4ab2-85ac-04c0007b8807	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ROSAS ADELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W			03	30/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6e3b465d-1a14-4bfd-9124-e5bb0075a934	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ROSAS ADELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W			03	30/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	105.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	4954.25
	Descuento:	420.41
	Total:	4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
74cf97be-8dbb-49b0-9039-4cda67e09707	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAPISTRAN ROBLEDO CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5228.57	\$ 5228.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1451.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4517.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	259.64
			23.6
002	041	ISR	119.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			416.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	5228.57
Descuento:	416.6
Total:	4811.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8d386c9e-957a-4bf7-83c5-dca230184085	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CAPISTRAN ROBLEDO CECILIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
510c60a9-9997-4da1-91b2-fee869b977ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS RUIZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	521642	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1608W			03	17/03/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8391.98	\$ 8391.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	401.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1816.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			7595.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
002	041	ISR	1116.82
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.65
Total			1860.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.65			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	8391.98
Descuento:	1860.95
Total:	6531.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
436e7f42-6930-4477-a17c-204fcaac86ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS RUIZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	521642	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1608W			03	17/03/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
92f9e5b0-5072-4156-b04c-66db9c7e369f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO RIVERA CLARA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	798878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P851W			03	24/09/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4154578b-cdf2-458a-b72b-3c9af1725cf4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO RIVERA CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	798878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P851W			03	24/09/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8546.53	\$ 8546.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2282.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	787.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			7685.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	149.79
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	672.3
Total			1250.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	149.79			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 8546.53
Descuento: 1250.63
Total: 7295.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f6942437-9ecc-475e-8844-5b85b2618c32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALDERON RUIZ DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	940663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3997.26	\$ 3997.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1476.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2986.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	72.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.58
Total			74.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	72.14			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 3997.26
Descuento: 74.72
Total: 3922.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
63214165-7b33-462c-aa50-e4e474b07a6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABALLERO RANGEL ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1585W			03	30/08/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5153577f-cacf-4fcf-be34-1d2f9a0a6015	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABALLERO RANGEL ESTHER	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1585W			03	30/08/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10478.18	\$ 10478.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	945.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2292.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			9565.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1418.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	201.85
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			2287.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	201.85			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO NOVENTA PESOS 92/100 M.N

Subtotal: **10478.18**
Descuento: **2287.26**
Total: **8190.92**

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d5d081ee-cacf-4f84-a5d3-dde5d109064f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS REYES JOSE ELENO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030287	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3073.37	\$ 3073.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2064.01	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y TRES PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	3073.37
Descuento:	0.0
Total:	3073.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0afc37cb-3f50-45d3-a455-f1f6cf38a917	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAÑAS RAMIREZ FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1e6beee2-f858-479d-90ab-3d21c3c98009	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAÑAS RAMIREZ FABIOLA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10150.65	\$ 10150.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2383.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2387.91	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8929.73	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
			34.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.89
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	802.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1689.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.06			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 10150.65
Descuento: 1689.57
Total: 8461.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2fd14378-ea0a-433d-b62f-de83725a9fb5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO POLA ROBLES HERIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	410762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
89d96bd7-29ec-4510-87b4-11bbc8e4cc6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO POLA ROBLES HERIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	410762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9176.04	\$ 9176.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2804.92	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7535.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	929.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.02
002	041	ISR	125.26
Total			1081.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	929.75			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVENTA Y CINCO PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 9176.04
Descuento: 1081.03
Total: 8095.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4873919b-7280-45aa-8501-341b64bafd63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS RIVADENEYRA ITZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P586W			03	18/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5013.04	\$ 5013.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1196.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4302.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.48
002	041	ISR	118.02
			24.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
Total			448.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	5013.04
Descuento:	448.98
Total:	4564.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
80ac7438-d299-4e9a-b01e-d407f5aec805	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS RIVADENEYRA ITZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P586W			03	18/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c24c59dd-6d12-4050-8d39-5954b4cb0171	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA JULISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4914.25	\$ 4914.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1193.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4203.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.9
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	104.43
Total			419.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	4914.25
Descuento:	419.26
Total:	4494.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dbcfbfcb-330e-4344-b0a5-94bef68b8f64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA JULISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
613c1d85-6084-4bde-811a-5d5e316e4d24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA RODRIGUEZ MARIO ALFONSO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	232508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f0942912-4851-43f6-af25-fc7a4d37c8d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA RODRIGUEZ MARIO ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	232508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6252.23	\$ 6252.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1321.84	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5305.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	236.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	342.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.31
Total			875.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	236.14			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 6252.23
Descuento: 875.64
Total: 5376.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
65eec89e-f5d5-4eb8-9a9a-7128dd9c905f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA REYES NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P613W			03	15/04/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5269.04	\$ 5269.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1452.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4558.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
002	041	ISR	125.04
Total			460.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	5269.04
Descuento:	460.33
Total:	4808.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
290f7efc-9389-4141-aea4-3133449e8fe7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA REYES NANCY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P613W			03	15/04/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
989a9c15-1753-41eb-94ff-b98227895542	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ RODRIGUEZ NORBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354597	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P656W			03	15/06/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5384.07	\$ 5384.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1588.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4673.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	125.61
			24.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.92
Total			454.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	5384.07
Descuento:	454.1
Total:	4929.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c18ed3ac-fc96-4200-9209-750c394487bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ RODRIGUEZ NORBERTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354597	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P656W			03	15/06/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
90956b58-ba63-42b6-93b1-0eb63fd2e8b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHACON ROSETE MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	15/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10089.89	\$ 10089.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3750.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3036.3	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1607.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8564.27	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	175.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	814.76
001	061	CUOTA DEL IPE	364.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.13
Total			1418.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	814.76			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 10089.89
Descuento: 1418.81
Total: 8671.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
865b293e-45d6-4eac-be5d-49da0b52a70a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHACON ROSETE MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	15/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
404adcbe-6a3e-42af-9695-3efd2a6fd2af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHAVEZ SOLANO BERTHA ELENA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W			03	31/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4922.64	\$ 4922.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1231.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
Total			4211.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.78
002	041	ISR	101.13
001	060	CUOTA DEL IPE 287	267.29
Total			403.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	4922.64
	Descuento:	403.42
	Total:	4519.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
88ee272e-0bd4-4f57-8ac5-e5efb786105e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ SOLANO BERTHA ELENA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W			03	31/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea4a2a27-24db-46b0-8a4b-d1e38a75e188	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAYETANO SOTO EDITH GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P482W			03	15/10/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5048.54	\$ 5048.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1236.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4337.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.43
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
002	041	ISR	118.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.61
Total			449.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	5048.54
Descuento:	449.57
Total:	4598.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3cf5c9d3-ccca-4d4f-a5df-20bee07ca8b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAYETANO SOTO EDITH GRACIELA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P482W			03	15/10/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c3ada982-766c-4f8a-9ca3-e96544588bca

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTRO SOTO FIDEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 873601 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1008W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/09/1997

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10298.86	\$ 10298.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2797.17	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2297.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9038.80	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	532.12
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	549.2
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.84
Total			1556.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	549.2			

Importe con letra:
OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 10298.86
Descuento: 1556.97
Total: 8741.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8e5c55d2-76a4-4afb-92b3-f04bad87cc6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO SOTO FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e472be8a-1c7c-4c75-a115-71dc06e2e5f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAÑAS SANCHEZ GEOVANNI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1077277	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5428.1	\$ 5428.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2362.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4124.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.95
Total			372.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.99			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	5428.1
Descuento:	372.94
Total:	5055.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
726f537c-1da2-428f-889b-eaca541f852d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARBALLO SERRANO JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	944918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ff8e1ee-8117-4851-900f-15260a7b8c43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARBALLO SERRANO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	944918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8034.77	\$ 8034.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3847.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2514.46	0.0
Total			6509.79	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	814.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.16
002	041	ISR	21.81
Total			857.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	814.12			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	8034.77
Descuento:	857.09
Total:	7177.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

baab0bc0-310d-4fe7-812e-9e03b7803eec

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARPINTEIRO SANTOS JUAN FRANCISCO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 775502 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P987W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 11/02/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15312.98	\$ 15312.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5122.94	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2061.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			13485.41	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1116.71
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	1050.28
Total			2852.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1116.71			

Importe con letra:

DOCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 15312.98

Descuento: 2852.49

Total: 12460.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e0592485-7bb1-4d83-a209-32e05bc1a4f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARPINTEIRO SANTOS JUAN FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	775502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P987W			03	11/02/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
85abfcbf-cd37-469a-a8f7-2190d2e442fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMARGO SANTOS LILIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1091250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6614.52	\$ 6614.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3371.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5133.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.71
Total			555.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.41			

Importe con letra:

SEIS MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	6614.52
Descuento:	555.12
Total:	6059.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
93583fef-9fea-418a-92ad-40ba33f9f491	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRASCO SANCHEZ MARICIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	412719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1816W			03	22/03/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9773.57	\$ 9773.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2253.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8581.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	481.24
Total			1942.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	481.24			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	9773.57
Descuento:	1942.26
Total:	7831.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d4a8cb7a-7503-4ba4-bcb6-ddc1318f408c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRASCO SANCHEZ MARICIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	412719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1816W			03	22/03/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
090b6a25-2c1d-4666-9165-9484fda34530	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAPOL TENORIO ANGEL MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P496W			03	15/07/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5131.22	\$ 5131.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1238.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4420.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
			863.97
			25.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	158.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.06
Total			1362.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 5131.22
Descuento: 1362.79
Total: 3768.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ea3aebcd-af0a-4141-83e2-b13a4477cc52

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | CHAPOL TENORIO ANGEL MANUEL | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	520922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P496W			03	15/07/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
21e512fe-aa14-4e61-be29-16895ad3e5f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAJERO URBINA ROSA CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	922977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6026.98	\$ 6026.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.36
Total			463.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 6026.98
Descuento: 463.48
Total: 5563.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
619f02e8-d227-4ea7-b0c1-7997b757cb3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO VIVEROS ANA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P298W			03	30/04/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5093.03	\$ 5093.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2978.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4382.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.78
002	041	ISR	153.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	357.38
Total			555.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	5093.03
	Descuento:	555.38
	Total:	4537.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5a3460c3-4537-4303-9b3e-f8ead50dee72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO VIVEROS ANA ISABEL	R.F.C	
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P298W			03	30/04/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bb7806aa-610e-4c45-97ae-0ea2ace73279	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA VICTORY ANGELICA DAVINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16051.69	\$ 16051.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10825.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			13127.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.49
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2213.2
Total			2478.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2213.2			

Importe con letra: TRECE MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	16051.69
	Descuento:	2478.45
	Total:	13573.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a5819551-acac-4aaf-9467-284352574963	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA VICTORY ANGELICA DAVINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1087.5	\$ 1087.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1087.5
Total			0.00	1087.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.	Subtotal:	1087.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1087.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
09d2bebe-da98-4d4c-b4d9-2c8c02d16dc5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO VALDIVIA DESIREE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	880394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7817.57	\$ 7817.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4363.41	0.0
Total			6124.77	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.39
Total			771.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.69			

Importe con letra:
SIETE MIL CUARENTA Y SEIS PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 7817.57
Descuento: 771.08
Total: 7046.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7dc8e81c-9978-4827-bfe0-3ac82318f0b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CACHO VEGA LILIA PATRICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	935385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10171.02	\$ 10171.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6145.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.54
Total			1194.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.91			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 10171.02
Descuento: 1194.45
Total: 8976.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d37c3583-b7a7-46bc-b538-7e641d535fab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANALES VALDES MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	573242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1567W			03	01/01/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d3b13c2b-a9f6-4639-a0fb-f863f62e804d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CANALES VALDES MARIBEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 573242 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1567W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/1987

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5910.23	\$ 5910.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1214.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5199.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
			37.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	447.23
Total			956.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 5910.23
Descuento: 956.31
Total: 4953.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ebdbbfe9-4599-46f8-9c56-2ec944e4e1e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO VASQUEZ MODESTA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	458810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10161.21	\$ 10161.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5750.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
Total			8247.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1203.2
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.78
Total			1235.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1203.2			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	10161.21
Descuento:	1235.81
Total:	8925.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a6f92d2f-1f50-45f8-b40b-29938b5a5411	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO VASQUEZ MODESTA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	458810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a6ee4d92-c027-4768-a921-585cda6855f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRERA VARGAS JOSE TEOFILO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	609372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1506W			03	29/02/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20886.69	\$ 20886.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			17606.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	85.5
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	041	ISR	873.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36
Total			4181.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	20886.69
Descuento:	4181.94
Total:	16704.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
efdac869-6c1c-4d68-a21c-32e5f03306dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRERA VARGAS JOSE TEOFILO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	609372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1506W			03	29/02/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1cfb5eeb-8f38-4642-b6f0-79509bf1d6b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CLEMENTE BORBOLLA BRUNO GERARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	788178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1232W			03	02/06/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b5b4439-6f62-4c90-98b2-4420da15eb4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CLEMENTE BORBOLLA BRUNO GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	788178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1232W			03	02/06/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7213.67	\$ 7213.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	695.81	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1717.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6384.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	118.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	487.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.71
Total			1031.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	118.37			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 7213.67
Descuento: 1031.37
Total: 6182.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b972da12-fdca-4a46-b6c5-3ee1443f55ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	C.E.B.	R.F.C.
	CEBALLOS CARBALLO DANNA LORENA		

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	770082	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3368.19	\$ 3368.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	915.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2425.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	3368.19
Descuento:	0.0
Total:	3368.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6f7bf26-8c8b-40a8-bdbd-ee81ec8b2181	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS CARDEÑA GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44749	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a41316e6-3541-4199-8050-77ebee9acc8e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CEBALLOS CARDEÑA GUSTAVO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 44749 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P965W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/07/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9321.11	\$ 9321.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2130.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8155.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.73
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	6.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			54.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	455.07
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	041	ISR	732.31
Total			1827.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	455.07			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 9321.11
Descuento: 1827.26
Total: 7493.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ee5e157-5da9-4fc8-8880-34e4f97aa8fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS CASTRO JESUS JULIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	632176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19292.26	\$ 19292.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12841.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			15489.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2864.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.59
Total			2925.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2864.14			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	19292.26
Descuento:	2925.73
Total:	16366.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9b4e0829-ef00-4133-837e-03e77c9330e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERDAN DURAN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1471W			03	01/11/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3818f5a6-426a-4a1b-870b-f6be552a823a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CERDAN DURAN ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 626907 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1471W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/11/1988

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9620.75	\$ 9620.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1585.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.5	0.0
Total			8521.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	705.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			36.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	388.43
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.58
Total			1601.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	388.43			

Importe con letra:
OCHO MIL DIECINUEVE PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 9620.75
Descuento: 1601.69
Total: 8019.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3aee94fc-cb5d-4a26-9724-e1d616e4b221	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERVANTES FERNANDEZ ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	519230	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4171.99	\$ 4171.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.23
Total			111.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL SESENTA PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 4171.99
Descuento: 111.04
Total: 4060.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f1ef527f-425b-48e3-afba-f3593e52fc6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEJA HERNANDEZ EUGENIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	887248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9833.64	\$ 9833.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7786.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.23
Total			1133.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	9833.64
Descuento:	1133.76
Total:	8699.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2bcc3a58-2d5f-41b4-8355-2b4348adaeba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO HERVERTH LUIS GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P552W			03	15/06/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4980.75	\$ 4980.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1232.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4269.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	162.87
			849.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.17
Total			1327.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 4980.75
Descuento: 1327.78
Total: 3652.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8653b9e4-3296-4140-8289-4d3e9f78705f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO HERVERTH LUIS GABRIEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P552W			03	15/06/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e90faffe-fc0a-4832-b254-b6002587c5f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO JIMENEZ ROBERTO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616957	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	105.42
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	4954.25
Descuento:	420.41
Total:	4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cc96caba-e37f-471a-8b5c-a1b458ecba71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO JIMENEZ ROBERTO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616957	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6c6b8d3-dfee-4440-9a01-8c761899e389	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS LOZANO ROSA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1654W			03	29/04/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fd1bcec0-73e2-421b-be9e-f53d18a398bc

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CEBALLOS LOZANO ROSA GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 499667 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1654W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 29/04/1985

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13475.22	\$ 13475.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5521.45	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			11559.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			45.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.78
002	041	ISR	735.19
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1204.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			45.0
Total			2624.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1204.75			

Importe con letra:
DIEZ MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 13475.22
Descuento: 2624.83
Total: 10850.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ccbd3808-7ffa-40c8-aa10-3a8ff1dfcf16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERDAN LANDA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P457W			03	13/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd0aa995-d006-42e4-b3a7-a0aec1de3102	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERDAN LANDA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P457W			03	13/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8455.26	\$ 8455.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2592.15	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			7209.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	449.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	535.37
Total			1413.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	535.37			

Importe con letra:

SIETE MIL CUARENTA Y DOS PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	8455.26
Descuento:	1413.23
Total:	7042.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
bbd0c1da-8e8d-4f6e-b178-f342764e228e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEJA LADRON DE GUEVARA SERGIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	428075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10641.13	\$ 10641.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6533.11	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8451.37	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.37
Total			1279.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 10641.13
Descuento: 1279.02
Total: 9362.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bcb0b2ae-1f88-4e09-8d62-1d7390cbb69b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CERVANTES MONGE ERNESTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 873762 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1008W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/09/1997

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11034.26	\$ 11034.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1701.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4135.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9390.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	933.39
002	041	ISR	228.34
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1579.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	933.39			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 11034.26

Descuento: 1579.44

Total: 9454.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b3311d14-da89-41f2-81cd-ead21edec3a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERVANTES MONGE ERNESTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
49965e9d-8f9c-47a3-b491-fd4286f1ce13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CENDON MEJORADA JOSE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9f14fcd1-2ce9-4c85-be3e-f84ed209ea7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CENDON MEJORADA JOSE DE JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7874.98	\$ 7874.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3411.39	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6421.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	742.34
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.23
Total			1143.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	742.34			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	7874.98
Descuento:	1143.29
Total:	6731.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4fd8a58a-0411-4ae6-bf6d-a11ce42ebdb2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OCHOA OLGA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1698W			03	30/06/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6392.73	\$ 6392.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			5628.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	594.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.4
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
Total			1298.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.4			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	6392.73
Descuento:	1298.19
Total:	5094.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
83f3b32b-e471-4472-819a-9867ac2238bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OCHOA OLGA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1698W			03	30/06/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9f732088-f22f-4560-8127-ca436c772525	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OROPEZA SERENA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	326478	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W			03	15/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7754.3	\$ 7754.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3311.95	0.0
Total			6322.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	721.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.76
Total			1098.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	721.1			

Importe con letra: SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	7754.3
	Descuento:	1098.35
	Total:	6655.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f9e33f6a-d758-4319-b333-ece3ea7cd719	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OROPEZA SERENA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	326478	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W			03	15/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3787f566-a171-4247-b8eb-58e51046f0c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS DE LOS SANTOS FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	994845	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W			03	15/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6907.72	\$ 6907.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3332.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5634.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	562.23
Total			792.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	562.23			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO QUINCE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	6907.72
Descuento:	792.11
Total:	6115.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2fbcc432-3d9b-4080-9bcc-093a671f28df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	C.E.B.	R.F.C.
	CEBALLOS DE LOS SANTOS FABIOLA		

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	994845	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W			03	15/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 966.67	\$ 966.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	966.67
Total			0.00	966.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	966.67
	Descuento:	0.0
	Total:	966.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ec89226-0008-4451-835f-9dd44c511b1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO SALAZAR JOSE JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	933943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8350.62	\$ 8350.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.46
Total			866.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 8350.62
Descuento: 866.97
Total: 7483.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ff3a2d5e-aa02-4a41-8be1-757bebd8b046	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CID EZQUIVEL CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P517W			03	14/02/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
222b9470-75b3-48e9-a096-89373bba19d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CID EZQUIVEL CARLOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P517W			03	14/02/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4827.82	\$ 4827.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4116.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			36.47
002	041	ISR	363.86
Total			852.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4827.82
Descuento:	852.49
Total:	3975.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6447949e-3f17-4a29-bb53-15eecd1fb89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CISNEROS GUTIERREZ GUADALUPE IMELDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P548W			03	15/07/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d8037e32-e31d-4584-9aa1-c2aa6349be7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CISNEROS GUTIERREZ GUADALUPE IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P548W			03	15/07/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16400.64	\$ 16400.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8463.63	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			13801.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	650.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1888.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	75.18
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			3197.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1888.18			

Importe con letra:

TRECE MIL DOSCIENTOS TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	16400.64
Descuento:	3197.33
Total:	13203.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f6fbf8e2-99d2-4806-a1f3-2f9f8a5af03c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIQUITO GONZALEZ NAYELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352059	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b0f8b8ec-c664-421b-9efd-51f95d37118b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIQUITO GONZALEZ NAYELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352059	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5170.25	\$ 5170.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4459.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.93
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	110.79
Total			426.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	5170.25
Descuento:	426.65
Total:	4743.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de16a574-8bd2-4e04-9ef7-d0dee137adbf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHISPAN GONZALEZ OSCAR BLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1698W			03	29/06/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7887ac5b-880a-47c5-9004-f33bca9efb3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHISPAN GONZALEZ OSCAR BLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1698W			03	29/06/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10832.85	\$ 10832.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3125.84	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			9454.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.04
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	797.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	667.68
Total			2171.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	667.68			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	10832.85
Descuento:	2171.27
Total:	8661.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
738d99f7-2a5f-4d1d-847f-8a4c251eac18	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHISPAN GONZALEZ REYNALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	15/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e3c5bb7-3b20-451f-a505-297fd2eed7bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHISPAN GONZALEZ REYNALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	15/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4948.57	\$ 4948.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1194.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
Total			4237.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	109.17
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
Total			429.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 4948.57
Descuento: 429.06
Total: 4519.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8cf7231b-5f5c-4c00-8b8e-9b145dfe8620	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHIMAL HUERTA MARIA DEL CARMEN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P743W			03	15/10/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e8c9e82-7256-407f-b41b-a985b3a84580	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIMAL HUERTA MARIA DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P743W			03	15/10/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12515.23	\$ 12515.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4777.75	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			10775.41	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.11
002	041	ISR	726.54
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.96
Total			2349.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.96			

Importe con letra: DIEZ MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	12515.23
	Descuento:	2349.62
	Total:	10165.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c849ed6a-0f25-45a3-9474-882c3dd3bd59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHI LOPEZ AYDE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	292654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca3eec41-712f-4fde-a04d-a0ec8bb9776d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHI LOPEZ AYDE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	292654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5170.25	\$ 5170.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4459.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.93
002	041	ISR	110.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			426.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5170.25
	Descuento:	426.65
	Total:	4743.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f05d3e67-1c61-493b-87a5-a085d92a1a1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIUNTI LOPEZ AURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	415470	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9014.69	\$ 9014.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5192.93	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7111.19	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	964.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.05
Total			986.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	964.39			

Importe con letra:
OCHO MIL VEINTIOCHO PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 9014.69
Descuento: 986.44
Total: 8028.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cf0b06dc-eb9e-4d4b-8be4-b62de860c043	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRISTEN MURRIETA AMPARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	438061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1780W			03	30/11/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e3b12efa-c01d-4f28-97a4-8b4db99066f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRISTEN MURRIETA AMPARO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	438061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1780W			03	30/11/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6361.7	\$ 6361.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1610.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5650.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.48
			34.82
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	491.8
Total			964.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	6361.7
Descuento:	964.94
Total:	5396.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
063cd989-9fda-42b3-915a-4962c5ba4039	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CIRILO VELASCO EDUARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3679.91	\$ 3679.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			2969.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3679.91
Descuento:	57.95
Total:	3621.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9d7130fc-7ade-43f8-90d1-3f70672dbadf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CIRILO VELASCO EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
10e62b06-e324-43e4-ac60-ec2ec11cc214	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHORES ARELLANO MARÍA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	882423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10925.88	\$ 10925.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6767.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8686.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1300.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.48
Total			1330.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1300.77			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 10925.88
Descuento: 1330.25
Total: 9595.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
96187721-2f28-4530-8a12-e23e19dea6fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLLI ALFONSO LIZZETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	421042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13208.89	\$ 13208.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8172.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
Total			10564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1705.78
			225.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.34
Total			1969.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1705.78			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 13208.89
Descuento: 1969.12
Total: 11239.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6294d18-ac61-4691-87e5-12a5d99ff79a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ ABURTO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1087.5	\$ 1087.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1087.5
Total			0.00	1087.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1087.5
UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	1087.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1315e34-bd1a-41f8-be83-1110cbfc3e60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ ABURTO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9199.0	\$ 9199.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5220.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7522.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.04
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	965.51
Total			1204.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	965.51			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 9199.0
Descuento: 1204.31
Total: 7994.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2a31e205-3555-48e4-bd97-b98841ddaa79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORNELIO ANCONA MIGUEL ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	690880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	POW			03	09/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5502.94	\$ 5502.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3113.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	154.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	895.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	140.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	105.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	39.25
Total			4009.15	438.25

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1055.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.48
Total			1069.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1055.54			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 5502.94
Descuento: 1069.02
Total: 4433.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
802f6659-1eba-47f7-8076-a09db30de4e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ BAUTISTA OSCAR ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	450202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10946.58	\$ 10946.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6660.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8962.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.83
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1273.09
Total			1518.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1273.09			

Importe con letra:
NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 10946.58
Descuento: 1518.68
Total: 9427.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0f42db72-5de0-4b6e-8623-12ff53d4d1e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ BAUTISTA OSCAR ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	450202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1087.5	\$ 1087.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1087.5
Total			0.00	1087.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.	Subtotal:	1087.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1087.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bdb1a2c6-499b-4ddf-8f04-f1e63a9987a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS BENITEZ VIOLETA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	887229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18323.86	\$ 18323.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12057.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			14705.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2679.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.89
Total			2737.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2679.74			

Importe con letra:
QUINCENIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 18323.86
Descuento: 2737.63
Total: 15586.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fc315059-2a05-441a-8103-b23d59e8c433	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES CARDENAS IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156609	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P719W			03	31/03/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7264.25	\$ 7264.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1718.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	772.86	0.0
Total			6421.99	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	480.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.4
Total			1040.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.4			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	7264.25
Descuento:	1040.19
Total:	6224.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7ffefc88-dcaf-4852-8532-336a85084a2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES CARDENAS IRASEMA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156609	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P719W			03	31/03/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1c531295-c9f9-4b44-8007-f8fc10ad1659	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ CORTES MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7ee5a85c-88ac-4e63-9a4c-928f17b1b1a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ CORTES MARIA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3690.47	\$ 3690.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
Total			2979.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3690.47
Descuento: 57.95
Total: 3632.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
91fa4a93-61a2-49c5-ace0-c16ebbe6e85d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS DOMINGUEZ CESAR IRAM	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e4025f0d-647e-4d21-9cf2-727a667c1d7e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CONTRERAS DOMINGUEZ CESAR IRAM R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 47856 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P965W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/07/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7646.21	\$ 7646.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1925.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6542.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	449.92
			39.55
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.75
			231.59
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1504.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.97			

Importe con letra:
SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 7646.21
Descuento: 1504.19
Total: 6142.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad267edc-fe6c-4390-a652-f616976e6aa9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDADO DÍAZ EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	882432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4744.36	\$ 4744.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.59
Total			185.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	4744.36
	Descuento:	185.77
	Total:	4558.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ec2ba227-a95b-49b1-b682-64561f93d121	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS DOMINGUEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1126W			03	15/06/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2accad1-3e49-4530-84c8-006c3eea910c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS DOMINGUEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1126W			03	15/06/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9187.78	\$ 9187.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2947.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			7855.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	502.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.27
			42.96
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	621.29
Total			1599.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	621.29			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	9187.78
	Descuento:	1599.06
	Total:	7588.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9f6bf43c-306d-43dc-b0b0-975dc83b6cb2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ESPINOZA OSCAR JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P983W			03	15/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
509111d1-8ced-4f13-b0d5-4b6df8ebe7ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ESPINOZA OSCAR JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P983W			03	15/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7837.15	\$ 7837.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2475.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6634.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			339.2
002	041	ISR	370.56
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.97
			495.74
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
			843.82
			307.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			411.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.97			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	7837.15
Descuento:	4380.69
Total:	3456.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
509111d1-8ced-4f13-b0d5-4b6df8ebe7ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ESPINOZA OSCAR JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P983W			03	15/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7837.15	\$ 7837.15
				256.42
001	042	CUOTA DEL IMSS		20.78
				495.74
				34.79
Total				4380.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.97			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	7837.15
Descuento:	4380.69
Total:	3456.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2008c1a3-ea23-4129-bf1c-b222aa740c69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES FABIAN ALFONSO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509396	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a40aa6e8-dd39-4c32-90db-2a1f2ec62a29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES FABIAN ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509396	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4106.62	\$ 4106.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	267.44	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3346.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.85
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	82.22
Total			459.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.64			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	4106.62
Descuento:	459.19
Total:	3647.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad5cd0aa-18c9-4057-8246-c0c59f8d84ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO FLORES MARIA DE LOURDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873976	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	14/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3a87fb17-7b62-4f06-815e-2110942dac41

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador COLORADO FLORES MARIA DE LOURDES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 873976 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P991W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 14/01/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10025.84	\$ 10025.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2726.71	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2295.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8688.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.86
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	626.39
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			182.32
002	041	ISR	300.33
			30.05
Total			1538.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	626.39			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 10025.84

Descuento: 1538.36

Total: 8487.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b3e563d-7efc-4237-8370-fd412c23cbe2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS GONZALEZ ALFREDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	754247	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5789.99	\$ 5789.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1618.0	0.0
Total			4743.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	80.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.7
Total			198.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	5789.99
Descuento:	198.41
Total:	5591.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab5b8652-2bb1-4dfe-9c91-8f1a51f215b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE GUERRERO ANA ABIGAIL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	502113	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3581.93	\$ 3581.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.87
Total			18.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 3581.93
Descuento: 18.62
Total: 3563.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5fdf2328-9bfa-4371-8ee4-3de28695121f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | **Nombre del trabajador** | CORTES GUEVARA FRANCISCO | **R.F.C.** | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	40323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P2453W			03	10/01/1970

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5a2e1913-3bee-4924-9d36-56e3055fc523	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES GUEVARA FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2453W			03	10/01/1970

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7439.02	\$ 7439.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1640.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6728.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.43
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	706.61
Total			1323.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL CIENTO QUINCE PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 7439.02
Descuento: 1323.15
Total: 6115.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
16d583e1-124e-4882-a664-5812c9a4a588	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA GARCIA NORBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P576W			03	01/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7be8994f-fb76-44b9-b96e-c6b9e2443009	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA GARCIA NORBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P576W			03	01/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6647.24	\$ 6647.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1496.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			5676.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			25.05
002	041	ISR	167.35
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	260.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.79
Total			776.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	260.17			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 6647.24
Descuento: 776.24
Total: 5871.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
27ab5ce3-e362-42ce-af34-6126afc2ed57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE HERNANDEZ AUGUSTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181336	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	15/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10117.51	\$ 10117.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3598.5	0.0
Total			8641.66	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	764.99
002	041	ISR	526.31
			45.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.68
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
Total			1918.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	764.99			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	10117.51
Descuento:	1918.09
Total:	8199.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d70e157b-82dd-44aa-a2f8-2b74fc69b857	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE HERNANDEZ AUGUSTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181336	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	15/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c1c2275b-6527-41ef-8b2c-92cab8c67adf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS HERNANDEZ CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	565669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7381.54	\$ 7381.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1917.44	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1312.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6239.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	430.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.43
002	041	ISR	107.38
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			862.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	430.85			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	7381.54
Descuento:	862.59
Total:	6518.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5cb546d6-1bf4-41c6-bca8-73ef356c7e9f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS HERNANDEZ CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	565669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9c115d22-a80d-4696-991f-4936e9e7352c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES HERNANDEZ ROSA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375531	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1783W			03	08/11/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6361.7	\$ 6361.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1610.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5650.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.48
002	041	ISR	491.8
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
Total			964.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	6361.7
Descuento:	964.94
Total:	5396.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9c17eea3-585f-4a02-94d4-f443ea203a49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES HERNANDEZ ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375531	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1783W			03	08/11/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9d76fa91-3db3-4d61-a8f3-954fed581ebe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE HERNANDEZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	186400	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6948.77	\$ 6948.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	918.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1796.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5986.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	251.78
002	041	ISR	191.74
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			807.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	251.78			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y UNO PESOS 27/100 M.N.

Subtotal:	6948.77
Descuento:	807.5
Total:	6141.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b800c746-5d26-4a7e-a445-cd7492fd939e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE HERNANDEZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	186400	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
89c037f1-59c5-4eaf-b93a-cd681bac8d82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA HERNANDEZ VICTORIA ISABEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	154847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8161.78	\$ 8161.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3123.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1840.0	0.0
Total			6724.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	497.92
002	041	ISR	92.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.9
Total			608.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	497.92			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	8161.78
Descuento:	608.82
Total:	7552.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0c75c972-afd9-4809-b830-780babf833ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS JIMÉNEZ MANUEL IVÁN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	751969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3129.62	\$ 3129.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2125.06	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 62/100 M.N.

Subtotal:	3129.62
Descuento:	0.0
Total:	3129.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0a99659a-4d76-4530-bd85-84c6f4b674f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES DE LUNA ANDRES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1863W			03	30/04/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6471.82	\$ 6471.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1599.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5760.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	865.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.18
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1360.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO ONCE PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	6471.82
Descuento:	1360.44
Total:	5111.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c3521349-e438-42c3-9480-6779d749ea02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES DE LUNA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1863W			03	30/04/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe33b3d8-5bec-4aff-8b9b-83d236a97bb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS LANDA EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420784	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1078W			03	15/05/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3a2b82bc-c1b7-4e3b-9d53-f4895dd010b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS LANDA EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420784	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1078W			03	15/05/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5368.72	\$ 5368.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1444.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			4657.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	415.81
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.02
Total			757.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	5368.72
Descuento:	757.18
Total:	4611.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6ec92456-5fe5-48ad-868d-3eee2147586c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS LADRON DE GUEVARA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147360	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P539W			03	17/09/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb7fd532-f377-4362-8095-4ee5c1148633	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS LADRON DE GUEVARA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147360	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P539W			03	17/09/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8142.19	\$ 8142.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3154.07	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
Total			6707.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	154.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	723.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.06
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1273.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	723.75			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 8142.19
Descuento: 1273.89
Total: 6868.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
916cfc2a-605e-4aab-9925-601e59e40462	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES MARQUEZ FRANCISCO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263769	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1962W			03	08/06/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7323.92	\$ 7323.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	234.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6562.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.44
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.09
Total			1511.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.09			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 84/100 M.N.	Subtotal:	7323.92
	Descuento:	1511.08
	Total:	5812.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3b9e5e91-8a6b-4f96-8ffd-68e06459ecc2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES MARQUEZ FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263769	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1962W			03	08/06/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f2543f22-1bf1-4f41-acd7-2ec638ee455a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORNEILLI MENDEZ MAYRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	575077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6026.98	\$ 6026.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12
			1390.88
			834.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.36
Total			2688.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	6026.98
Descuento:	2688.89
Total:	3338.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88ef5f28-945d-4934-8c43-126d75a21cc4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COSIO MALPICA JOSE VALENTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P98W			03	28/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f19b96e-e88b-47f2-9592-9ea2b43ddd8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COSIO MALPICA JOSE VALENTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P98W			03	28/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5322.32	\$ 5322.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1583.0	0.0
Total			4611.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	345.66
002	041	ISR	116.87
Total			506.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 5322.32
Descuento: 506.65
Total: 4815.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
080ffc8e-5242-4936-ad87-51972dca96f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COBER NADER CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895392	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
818fbbcc-5ded-43a8-a195-28a5580dca2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COBER NADER CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895392	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14389.33	\$ 14389.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7214.37	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			12109.00	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	499.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.35
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1569.47
Total			2526.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1569.47			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	14389.33
Descuento:	2526.86
Total:	11862.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d6bd259a-9281-434a-811d-688c293fecb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS PEREZ MARIA DIONISIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1278W			03	14/07/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6276.99	\$ 6276.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1608.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			5566.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.93
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	475.95
Total			930.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	6276.99
Descuento:	930.77
Total:	5346.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c902b066-d563-4364-a704-3b95261f7469	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS PEREZ MARIA DIONISIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1278W			03	14/07/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee5da1c8-0330-4039-ab44-635bcd6b7cfa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORONA PADILLA HUMBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	776697	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3581.93	\$ 3581.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.87
Total			18.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 3581.93
Descuento: 18.62
Total: 3563.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5c17bed9-5a5a-4b30-bc0c-ffe23cb65f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ PEREZ RUBISEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	932820	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3730.47	\$ 3730.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
Total			3019.61	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3730.47
Descuento: 59.95
Total: 3670.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fdd8e434-dcc8-4cc4-9624-a057498405da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ PEREZ RUBISEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	932820	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4c163bd6-a3cf-4bfd-9c49-2e8202c3667b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CONTRERAS RIVADENEYRA MARIA EUGENIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ce2fd19-9614-42b7-972f-737515a6d0d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDERO RAMOS JOSE JUAN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W			03	15/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c2cef9ca-22c0-4f60-97b5-d71ec1bb9a8a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CORDERO RAMOS JOSE JUAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 975556 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P152W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/02/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6220.49	\$ 6220.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1606.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			5509.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.7
002	041	ISR	465.39
Total			886.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 6220.49
Descuento: 886.52
Total: 5333.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f9ca9d2-4882-4d7e-9d31-d464d8912728	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYNOSO MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515919	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1665W			03	15/02/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d65be47-9691-4ecf-9f95-3b07e2dbb30f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYNOSO MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515919	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1665W			03	15/02/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7039.33	\$ 7039.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
002	041	ISR	797.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1450.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1450.39
Total:	5588.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
88187092-183f-4f7d-b4bd-3eeaa5acd7a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA REYES MATILDE GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P890W			03	25/12/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5588.74	\$ 5588.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1211.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4877.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.65
002	041	ISR	245.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
			632.1
Total			1289.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	5588.74
	Descuento:	1289.94
	Total:	4298.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8e4da585-1191-4f17-95cd-cd1946ed8851	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA REYES MATILDE GUADALUPE	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P890W			03	25/12/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7fdf882c-19a1-4367-a3bf-0bb69287bcd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/04/2017 7:04 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/04/2017 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES RODRIGUEZ MAYRA TERESITA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1104362	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P16W			03	20/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21336.83	\$ 21336.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12416.67	0.0
Total			17727.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	105.39
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2898.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4167.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2898.83			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 21336.83
Descuento: 4167.53
Total: 17169.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	13/01/2017	01/01/2017	16/01/2017	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
077b43bf-cf6a-436d-97ce-ef39c92618ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES REBOLLEDO MARIA DEL RAYO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	962309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1061W			03	09/09/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5985.24	\$ 5985.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1594.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5274.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	529.03
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.25
Total			937.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y SIETE PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	5985.24
Descuento:	937.82
Total:	5047.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
753ae398-4094-4306-ae6c-9374b9b8a01e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES REBOLLEDO MARIA DEL RAYO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	962309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1061W			03	09/09/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a41aa31b-ed59-494e-9037-ceddb5bb6e89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CONTRERAS REYES ROBERTO ALEJANDRO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P367W			03	31/12/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5390b9ef-bc8e-438d-92c3-4ab47155e1e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES ROBERTO ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P367W			03	31/12/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5219.54	\$ 5219.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1407.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4508.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
			24.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.3
Total			454.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	5219.54
Descuento:	454.93
Total:	4764.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
27de68ee-3814-4fd9-b0f9-177e9a176964	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES RUBEN HIRAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1037498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4083.74	\$ 4083.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.94
Total			83.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:
CUATRO MIL PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 4083.74
Descuento: 83.56
Total: 4000.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ceca9605-6f4c-4a6e-bd40-9b4c36f2269e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES TERESITA DEL NIÑO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	30933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1330W			03	15/07/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11600.2	\$ 11600.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4748.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9860.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.88
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	793.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.04
Total			2301.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.88			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 11600.2
Descuento: 2301.24
Total: 9298.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c9407234-0c01-44d9-a53a-a0cc2980d43a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES TERESITA DEL NIÑO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	30933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1330W			03	15/07/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
980ae7e4-8aa0-4151-9d3b-49e2d750dbd7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SALAZAR BALTAZAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1702W			03	30/05/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6154.49	\$ 6154.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1472.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5443.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.45
002	041	ISR	466.85
Total			921.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	6154.49
Descuento:	921.19
Total:	5233.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4169503b-274c-482c-bdd5-8ea68010b88b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SALAZAR BALTAZAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1702W			03	30/05/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4c58feaa-0910-4df4-a616-d7fc45defd14	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Colorado Sanchez Luis Arturo	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P576W			03	31/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
816fec01-56d0-43ee-8a98-ac9d7f37bf89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SANCHEZ LUIS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P576W			03	31/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5166.14	\$ 5166.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1447.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4455.28	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.27
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	163.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.77
Total			467.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	5166.14
Descuento:	467.25
Total:	4698.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
47e9bb97-32c7-4fe4-ab67-46e77fba92ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SANCHEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	327635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
13c52588-5096-4555-a8a6-740cec6b26e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SANCHEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	327635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6666.6	\$ 6666.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1288.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1331.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5629.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	325.85
001	061	CUOTA DEL IPE	15.56
002	041	ISR	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	106.79
Total			754.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.85			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 6666.6
Descuento: 754.13
Total: 5912.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e79757b1-e723-45f1-93c9-af819e4e7e68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES TORRES CONCEPCION ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460938	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8440.12	\$ 8440.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2038.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2228.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7276.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.52
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.66
			23.23
002	041	ISR	130.14
Total			911.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.52			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	8440.12
Descuento:	911.25
Total:	7528.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
234664ef-86d1-4e8b-9422-ef016cf65a05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES TORRES CONCEPCION ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460938	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2536372c-1158-469b-b67e-456f6ecb6176	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE TORRES JOSE EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	48406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
000ce584-4b64-4ef8-8887-e518ee832d75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE TORRES JOSE EFREN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	48406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6000.25	\$ 6000.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2279.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			5289.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.25
002	041	ISR	131.41
Total			450.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	6000.25
Descuento:	450.59
Total:	5549.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
58ad1b95-d8b6-446d-99ed-e927a2e9fd78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO TEJEDA MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483831	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1707W			03	28/04/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

38e84679-dec4-4c5d-a156-9452cd523816

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador COLORADO TEJEDA MARIA DE JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 483831 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1707W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 28/04/1984

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9367.99	\$ 9367.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2158.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
Total			8196.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	54.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	735.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	460.95
Total			1829.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	460.95			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 9367.99
Descuento: 1829.66
Total: 7538.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f7fba12-d0c4-4fb1-90eb-4aaf33a7933a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES TORRES MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617703	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1496W			03	10/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11135.23	\$ 11135.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3375.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9703.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.27
002	041	ISR	797.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.9
Total			2196.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.9			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 51/100 M.N.

Subtotal:	11135.23
Descuento:	2196.72
Total:	8938.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
f129c821-eb5a-4e32-afa4-d3b7f0368b42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES TORRES MARIA DE JESUS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617703	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1496W			03	10/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
945ef72f-0204-4852-b39e-7efba337ce1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO VAZQUEZ ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1550W			03	03/05/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0d8a3926-fc31-465a-8bfb-45b566ce3e08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO VAZQUEZ ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1550W			03	03/05/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6093.82	\$ 6093.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1221.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5382.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	479.92
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			973.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO VEINTE PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	6093.82
Descuento:	973.61
Total:	5120.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e96e714e-dee2-48be-bbad-a377624d95b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORNEJO VELOZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	610109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1508W			03	15/02/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e8c958b-6531-41c6-bc79-9108bd2aaef9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORNEJO VELOZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	610109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1508W			03	15/02/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17697.53	\$ 17697.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2139.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6967.96	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			15435.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1551.24
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			180.0
			57.8
002	041	ISR	1066.65
Total			3502.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1551.24			

Importe con letra:

CATORCE MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 17697.53
Descuento: 3502.02
Total: 14195.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0541c33-7453-4230-a952-c3d2c36af438	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA DEL VALLE GERONIMO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	24089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8436.48	\$ 8436.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.8
Total			882.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 8436.48
Descuento: 882.42
Total: 7554.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
51516056-4ea8-4b44-9b2a-70b9da96700d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ ARENAS ESTHEPANY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	588170	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	15/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7306.36	\$ 7306.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1303.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1300.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			6267.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	327.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.88
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
002	041	ISR	250.09
Total			1055.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	327.76			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 7306.36
Descuento: 1055.87
Total: 6250.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
054f435c-cbee-4c3c-a7ce-996c934be7db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ ARENAS ESTHEPANY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	588170	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	15/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
972fee08-4e19-4543-ae34-64126de1936f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DE LA CRUZ ALARCON HELIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c54fe9fe-5b88-4fe7-8e82-b661bf39026a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ BORJA JULIO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c4de8c1b-e01f-4674-9b41-0dca60445327	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ BORJA JULIO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13018.46	\$ 13018.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1707.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6243.03	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			10960.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1347.18
002	041	ISR	117.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.42
Total			1810.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1347.18			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	13018.46
Descuento:	1810.73
Total:	11207.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
313779d8-040a-41bf-872c-97337515f80b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CASTELLANOS MARIA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

84e5457f-caa7-4dc5-b2a4-c1178509d343

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CUEVAS CASTELLANOS MARIA ARACELI R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 871812 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1008W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/09/1997

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7266.74	\$ 7266.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	824.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2289.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6322.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	233.56
002	041	ISR	200.33
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
Total			789.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	233.56			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7266.74
Descuento: 789.8
Total: 6476.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ac685e08-766b-4ff6-9af8-027249b4ff2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CORTEZ ANA ELSA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116643	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P497W			03	04/07/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
516c5f7d-8424-44f0-91a8-d794370662d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CORTEZ ANA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116643	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P497W			03	04/07/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10689.25	\$ 10689.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4942.41	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
Total			8966.70	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.87
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	349.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1011.69
Total			1706.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1011.69			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	10689.25
Descuento:	1706.66
Total:	8982.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c26d8868-67e6-4452-b73f-da4b51e6041f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA CRUZ CRUZ ANA BELLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	316188	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9346a9e-e17a-40d2-9ac4-80b66eb1895e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA CRUZ CRUZ ANA BELLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	316188	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5989.19	\$ 5989.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2302.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4799.51	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	478.82
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.51
Total			495.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	478.82			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	5989.19
Descuento:	495.16
Total:	5494.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9ce82aaf-dd6f-4f47-8604-842b8959af66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CELIANA FILOMENO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732955	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1106W			03	30/10/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d106f09b-a842-4e6a-85e9-28c9f6e5cfab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CELIANA FILOMENO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732955	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1106W			03	30/10/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5215.75	\$ 5215.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1440.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4504.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	377.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.1
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			693.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	5215.75
	Descuento:	693.14
	Total:	4522.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ea7670fe-c1c7-482c-9e83-f97f5f36a789	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CASTRO JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26565fb0-a707-410e-b2d3-c92bd41da48d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CASTRO JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3730.47	\$ 3730.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
Total			3019.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3730.47
Descuento: 59.95
Total: 3670.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bacb34af-163d-4c1b-964e-398504c91caf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CARRILLO MYRNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420436	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1785W			03	31/10/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e910299e-8438-46be-bebb-d03ccf22c613

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CRUZ CARRILLO MYRNA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 420436 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P1785W 03 31/10/1982

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6303.23	\$ 6303.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1607.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5592.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.68
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
002	041	ISR	481.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			991.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 6303.23
Descuento: 991.69
Total: 5311.54

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 13/01/2017 01/01/2017 15/01/2017 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b4a11d9f-2c3a-4a3e-961c-f53cc0df2b8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ CAMPOS RICARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	15/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4831.98	\$ 4831.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	641.66	0.0
Total			3913.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	207.54
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			686.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	207.54			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	4831.98
Descuento:	686.82
Total:	4145.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ecd50ede-a455-48c5-a072-8e8a4f890428	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CAMPOS RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	15/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed880b39-b5e0-4021-96af-dd1330776d3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DOMINGUEZ BELTRAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638292	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1464W			03	22/12/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5a1fc27-2d5f-443b-b545-d5d5c29324fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DOMINGUEZ BELTRAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638292	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1464W			03	22/12/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5501.37	\$ 5501.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1210.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4790.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.87
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	234.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.13
Total			626.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	5501.37
Descuento:	626.01
Total:	4875.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
591271af-5ae9-475b-8395-dd5fdf11975c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DELGADO ELDA IRIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1074W			03	15/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10054.34	\$ 10054.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2295.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2737.91	0.0
Total			8713.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.97
			30.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	630.19
002	041	ISR	302.3
			863.97
Total			2220.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	630.19			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 10054.34
Descuento: 2220.97
Total: 7833.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f3f313e-ea29-4ad6-a9cb-2b33c9180dc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DELGADO ELDA IRIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1074W			03	15/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
82f52fac-46c6-4246-96eb-d7f3dd3c9425	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DIAZ PATRICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	736774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1265W			03	15/10/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
721495c8-9b18-4de1-bce5-79748e19193e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DIAZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	736774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1265W			03	15/10/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4875.47	\$ 4875.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	178.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			4136.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	338.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.34
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			816.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.48			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	4875.47
Descuento:	816.16
Total:	4059.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d5c66ee0-dc02-4c54-a512-d4ac49b382b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ FARFAN JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1074W			03	15/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
262f568d-0877-46a1-9a09-6e8c460e77b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ FARFAN JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1074W			03	15/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5621.28	\$ 5621.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1584.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			4910.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	442.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.22
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			801.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	5621.28
Descuento:	801.83
Total:	4819.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

66edea34-86c2-44d7-bce2-f6d484540245

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

26/09/2017 9:43 AM

Fecha y Hora de Certificación

26/09/2017 1:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CRUZ FERNANDEZ LUIS CESAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 631456 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2776.72	\$ 2776.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	224.63	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1734.17	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 72/100 M.N.

Subtotal: 2776.72

Descuento: 0.0

Total: 2776.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
01681ec5-6c25-472d-a6cf-2c94955a0dfc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA FELIPA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b9e577dc-2284-41c4-96a7-e7ee400aab51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA FELIPA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3679.91	\$ 3679.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			2969.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3679.91
Descuento:	57.95
Total:	3621.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
be159350-f0e7-4be6-81d7-039e4874ee73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS GARCIA MARIA JOSEFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1500W			03	17/04/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6542.07	\$ 6542.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	614.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5702.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			45.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	129.05
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	534.37
Total			1276.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	129.05			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 6542.07
Descuento: 1276.3
Total: 5265.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5236f93e-b99d-4992-a557-06f6b5c1321b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS GARCIA MARIA JOSEFINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1500W			03	17/04/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
25d4bb76-7c33-470f-b716-1d6830a0d9ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA JUAN RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	847273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P241W			03	31/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4e841ccd-706a-47bc-9d50-e1e8b08dfd6a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA JUAN RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	847273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P241W			03	31/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5460.22	\$ 5460.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1590.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
Total			4749.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.11
002	041	ISR	167.67
Total			509.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	5460.22
Descuento:	509.39
Total:	4950.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7fdce827-873c-4656-9bb5-0ceb2ba00035	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCES LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372292	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P661W			03	15/05/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d81f1562-b6fb-4c55-931b-2d21d63d244b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCES LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372292	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P661W			03	15/05/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5467.28	\$ 5467.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1457.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4756.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	182.76
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.6
Total			544.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5467.28
Descuento:	544.46
Total:	4922.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f6a5ea56-7508-4eb5-aa53-19735f4ecc2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ GARCIA MIGUEL ANGEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P191W			03	15/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f08f7ce6-f2ea-46ed-af74-391cec788942	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ GARCIA MIGUEL ANGEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P191W			03	15/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6496.83	\$ 6496.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2275.8	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5286.19	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	499.78
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			895.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	499.78			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS UNO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	6496.83
Descuento:	895.37
Total:	5601.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7a53b053-d0a6-4c40-839b-33e4eaab85c6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CUBILLOS GOMEZ MAYRA YAMILE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 374464 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P382W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/09/2009

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7238.25	\$ 7238.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	820.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1641.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6387.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	33.46
002	041	ISR	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	472.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	19.81
002			139.76
Total			1071.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.76			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N.

Subtotal: 7238.25
Descuento: 1071.21
Total: 6167.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9acfbde5-4fd1-4f2c-941a-a2dbe4150426	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUBILLOS GOMEZ MAYRA YAMILE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P382W			03	15/09/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b5b21c94-3268-44aa-bd88-eb163fa04791	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GOMEZ MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	817784	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7709.34	\$ 7709.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2280.0	0.0
Total			6405.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
002	041	ISR	114.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.07
Total			496.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	7709.34
Descuento:	496.23
Total:	7213.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4d0f18fa-eeab-4137-803a-bdd0a420f076	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GONZALEZ RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	896629	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1096W			03	13/01/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6341.2	\$ 6341.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1603.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5630.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	644.29
			34.82
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
Total			1117.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	6341.2
Descuento:	1117.35
Total:	5223.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
774ae0f3-3177-421c-a989-8ea479bb09c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GONZALEZ RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	896629	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1096W			03	13/01/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
86a4ab3a-a71e-4132-b7c0-76168da5585a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ HERNANDEZ JUAN RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
23f1ef2c-129c-4465-a2c8-75284f272c92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ HERNANDEZ JUAN RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3730.47	\$ 3730.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
Total			3019.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3730.47
Descuento: 59.95
Total: 3670.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
66657e95-be91-4e68-8abb-c9e3de65b2ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS LOPEZ DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	477414	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W			03	15/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
002	041	ISR	74.79
Total			384.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	384.85
	Total:	3336.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
65343430-de3d-4b1c-bae4-c0603811c5a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS LOPEZ DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	477414	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W			03	15/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
283afa6d-0897-44f3-8c14-34fd0358d125	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS LOPEZ EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1246W			03	28/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7919.73	\$ 7919.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1738.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1273.75	0.0
Total			6983.62	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	225.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.16
002	041	ISR	489.71
Total			1194.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	225.25			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	7919.73
Descuento:	1194.4
Total:	6725.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bdac234f-1b45-4e76-9bc2-d2fad9b66166	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS LOPEZ EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1246W			03	28/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4d5ccacb-3243-480a-8871-c3cbdab08c9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA CRUZ MORALES CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1592W			03	11/07/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c0451c85-def1-452e-81cc-5459dbc1d97b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA CRUZ MORALES CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1592W			03	11/07/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10502.17	\$ 10502.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2313.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2832.46	0.0
Total			9186.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			34.82
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.66
002	041	ISR	831.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.01
Total			1926.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.01			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	10502.17
Descuento:	1926.09
Total:	8576.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
c0ab70f7-9025-48eb-a3e8-50becdac0f97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS MARTINEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
194fe66e-7f2c-44be-8376-0996d8313b60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS MARTINEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5487.32	\$ 5487.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1748.0	0.0
Total			4776.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	121.05
			28.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.03
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			511.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	5487.32
	Descuento:	511.49
	Total:	4975.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1ce7200d-074a-48df-94c6-096121434541	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ MAYA MIRIAM GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1027359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 3719.91
Descuento: 59.95
Total: 3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2ab88a7b-b661-42fa-86f8-bb8091c5609d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ MAYA MIRIAM GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1027359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
47a5625e-d199-46c4-90a5-d382e19d2a32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUERVO MUÑOZ OVIDIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P509W			03	15/04/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4751.81	\$ 4751.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	771.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3804.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	236.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.86
002	041	ISR	77.29
Total			607.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	236.56			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 4751.81
Descuento: 607.17
Total: 4144.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e9346d6d-4ed9-494f-861c-9db3a8909147	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUERVO MUÑOZ OVIDIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P509W			03	15/04/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6fc5e852-d0cb-45de-858b-308e7e6affd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS MARTINEZ SALOME BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	118664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P882W			03	15/02/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14554.52	\$ 14554.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2030.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4534.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			12865.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1046.39
			57.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	978.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			2721.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	978.19			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	14554.52
Descuento:	2721.6
Total:	11832.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

74d91cfb-f60b-489f-9543-16e976551a3f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CUEVAS MARTINEZ SALOME BEATRIZ R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	118664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P882W			03	15/02/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1145a329-c254-4677-b138-1c83fc97862e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ MONTIEL VICTOR FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1206W			03	04/12/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c4357076-c671-41c5-abad-c3e9613c2f2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ MONTIEL VICTOR FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1206W			03	04/12/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6994.0	\$ 6994.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1709.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	527.98	0.0
Total			6195.11	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	484.58
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	88.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			996.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	88.03			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 12/100 M.N.

Subtotal: 6994.0
Descuento: 996.88
Total: 5997.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dd88a7f4-8686-40d1-a431-99e8bff81d5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUBILLOS PAVON ANA KAREM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048936	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P98W			03	28/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40dddb0b-71ae-4166-b4da-1e9378bb0c1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUBILLOS PAVON ANA KAREM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048936	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P98W			03	28/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5024.54	\$ 5024.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1235.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
Total			4313.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	115.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.1
Total			421.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	5024.54
Descuento:	421.78
Total:	4602.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fdfd7a32-62be-4dcd-b0c2-5019c1ca41cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CUELLAR SORIANO BLANCA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1713W			03	15/03/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6471.69	\$ 6471.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3933.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1611.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5760.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	512.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.6
001	061	CUOTA DEL IPE	472.06
Total			1045.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 32/100 M.N	Subtotal:	6471.69
	Descuento:	1045.37
	Total:	5426.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0af1fb05-c696-4c02-83e5-8263dadff6df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUELLAR SORIANO BLANCA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1713W			03	15/03/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd61e2d1-0224-4ed1-905c-b3a1b1b92830	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SANTIAGO CARMELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	60663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1811W			03	01/05/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6093.82	\$ 6093.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1221.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5382.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.66
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	479.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			973.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO VEINTE PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 6093.82
Descuento: 973.61
Total: 5120.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
03f56ac5-96a8-4d6e-8e5b-02290ccea1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SANTIAGO CARMELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	60663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1811W			03	01/05/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9f251cb6-b857-475f-9ba3-3a4989447354	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SANCHEZ ELIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	448557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1266.59	\$ 1266.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1124.0	0.0
Total			1124.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	1266.59
Descuento:	0.0
Total:	1266.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2b0eb99d-b31c-4cdb-88b8-0633a0287ff6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SPINDOLA MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	15/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8fc924da-d106-47d6-a178-c6bea61ad300

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CRUZ SPINDOLA MARCO ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 128366 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P200W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/03/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18204.95	\$ 18204.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	874.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11136.11	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			15020.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.19
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2473.59
002	041	ISR	96.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2912.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2473.59			

Importe con letra:
QUINCEMIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 18204.95
Descuento: 2912.98
Total: 15291.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
54351e2b-0b15-4a54-af16-69f1aa3fa9a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SOTO SERAPIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1595.0
Total			1595.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
UN MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1595.0
Total:	1305.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
543b0430-bc68-45dc-ba6c-91d20cf02d8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SOTO SERAPIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5837.6	\$ 5837.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	375.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1680.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			5065.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	61.35
002	041	ISR	116.53
			2950.42
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3423.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	61.35			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	5837.6
Descuento:	3423.62
Total:	2413.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c540e2d7-ef28-4b65-8746-b7a3f1665f73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ TAPIA EDUARDO DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P411W			03	28/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
00bd8c9e-b883-4d08-bb3e-31429ef0b96c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ TAPIA EDUARDO DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P411W			03	28/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5246.78	\$ 5246.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1241.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4535.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	173.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.71
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			531.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	5246.78
Descuento:	531.37
Total:	4715.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
120d1b87-4d7e-4044-9f4a-d90635c83684	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS VIVAS MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86692	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P737W			03	30/11/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13375.61	\$ 13375.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2631.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5019.63	0.0
Total			11638.52	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.3
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1026.23
002	041	ISR	569.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1924.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1026.23			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	13375.61
Descuento:	1924.17
Total:	11451.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d0aeacc5-f85f-4779-bcd2-5a6e780cee6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS VIVAS MIGUEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86692	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P737W			03	30/11/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5b39472b-e806-4908-99fb-2fbb26cef7b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS VIVEROS RUFINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626328	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1474W			03	14/10/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef0476c7-1bb2-4508-a2be-2773b20a50ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS VIVEROS RUFINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626328	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1474W			03	14/10/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11776.26	\$ 11776.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4686.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			10064.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1000.93
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
002	041	ISR	594.28
Total			2266.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1000.93			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 60/100 M.N.

Subtotal: 11776.26
Descuento: 2266.66
Total: 9509.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4d44c562-1abf-4c9c-9119-ad5c3a6789bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ ZAMUDIO ARNULFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1486W			03	23/07/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea0e9b3b-3e64-49fa-8c02-4a255ec5fbd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ ZAMUDIO ARNULFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1486W			03	23/07/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5616.74	\$ 5616.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1212.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4905.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.77
002	041	ISR	393.74
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			801.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	5616.74
Descuento:	801.05
Total:	4815.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dc9aabb6-93b9-40cf-9f6f-04984af0a501	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DAVILA BARRIENTOS VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	434368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P584W			03	31/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5792.73	\$ 5792.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4864.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.59
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	217.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	332.02
			30.64
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
Total			965.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	217.29			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	5792.73
Descuento:	965.18
Total:	4827.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
11f3f996-f314-4b04-b531-0739d099a706	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DAVILA BARRIENTOS VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	434368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P584W			03	31/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
151ea1dd-4d09-46fb-b4cf-50eedbf497f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DAVILA RODRIGUEZ BENJAMIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	240706	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3129.62	\$ 3129.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2125.06	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 62/100 M.N.

Subtotal:	3129.62
Descuento:	0.0
Total:	3129.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1327482e-578b-4013-902e-92e1769f4154	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO ACOSTA MARCELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9966.51	\$ 9966.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2294.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8858.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.03
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	397.6
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.55
002	041	ISR	673.47
Total			1510.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	397.6			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	9966.51
Descuento:	1510.06
Total:	8456.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5ab1cd9c-34a2-4725-adb6-5014cb06470d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO ACOSTA MARCELINA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4f63eae6-6b10-4560-bd54-eb220e48bbbd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO EUSTAQUIO PAULA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	164282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P650W			03	29/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4982.75	\$ 4982.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1234.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4271.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
002	041	ISR	109.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.18
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			427.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	4982.75
Descuento:	427.78
Total:	4554.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
11b2af6b-c24c-49b6-8d9a-5ef006249ec3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO EUSTAQUIO PAULA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	164282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P650W			03	29/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
029847e4-8278-4009-a0e5-1e69b48144b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECUIR ISIDRO CLAUDIA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	332815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P387W			03	15/08/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
34e4074c-6042-435b-a5c2-c75052453609	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECUIR ISIDRO CLAUDIA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	332815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P387W			03	15/08/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8592.25	\$ 8592.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7233.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	041	ISR	342.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	648.0
Total			1319.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	648.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	8592.25
Descuento:	1319.83
Total:	7272.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
88e7d03f-dfca-47b9-b5ab-baa5715e4888	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECUIR ISIDRO OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	675268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P374W			03	15/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9068.36	\$ 9068.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3112.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			7711.56	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	446.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.28
			39.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	645.94
Total			1522.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	645.94			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	9068.36
Descuento:	1522.95
Total:	7545.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de2e6436-ee48-4d7e-b303-a448481b1b65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECUIR ISIDRO OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	675268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P374W			03	15/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aecf66b0-a8a6-4e8d-a064-5ee54c4a2294	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECTOR LIRA GERARDO FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	572646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1565W			03	17/01/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5387.53	\$ 5387.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
Total			4676.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.59
			41.28
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	460.63
Total			1014.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 5387.53
Descuento: 1014.83
Total: 4372.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7fb32236-5f12-4c77-b34e-5b2e991fce4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECTOR LIRA GERARDO FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	572646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1565W			03	17/01/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0751c472-2fa5-41f2-81aa-7f7e0508966d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO LIRA HORTENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361485	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1765W			03	15/03/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
70c58da2-b57d-4071-ac20-8d9e864a4d70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO LIRA HORTENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361485	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1765W			03	15/03/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8995.65	\$ 8995.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1612.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7940.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
			57.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	344.32
Total			1811.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	344.32			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	8995.65
Descuento:	1811.82
Total:	7183.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
63f18192-22ec-45af-84dc-700986f0cdb5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEGOLLADO LOPEZ XOCHITLCALLI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	968880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8436.48	\$ 8436.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.8
Total			882.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 8436.48
Descuento: 882.42
Total: 7554.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
15aa6966-7f40-46ec-b02d-92ba8f01fe85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO MEDINA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1483W			03	14/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8523.15	\$ 8523.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1505.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	986.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
Total			7602.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.3
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	209.33
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	697.22
Total			1409.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	209.33			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO TRECE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 8523.15
Descuento: 1409.88
Total: 7113.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0442eadd-b036-400f-b9f2-9bc178084589	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO MEDINA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1483W			03	14/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

86fc3318-57cc-4506-8993-662a70501bdd

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DECUIR ORTIZ OSCAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 334514 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1904W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 14/07/1980

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13194.17	\$ 13194.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4760.2	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
Total			11443.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	873.03
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1039.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.75
			171.47
			61.18
			171.43
Total			2986.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1039.64			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 13194.17
Descuento: 2986.55
Total: 10207.62

Nómina Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d1966ae4-c226-4560-b2fa-addc65d95105	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DECUIR ORTIZ OSCAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1904W			03	14/07/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f3e4965-6f8d-4122-a287-73c412970ae7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECEANO PALACIOS AZUCENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5322.32	\$ 5322.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1583.0	0.0
Total			4611.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.37
002	041	ISR	116.87
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
Total			506.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 5322.32
Descuento: 506.65
Total: 4815.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aeaecc5a-bb77-4b02-afa4-41fd78462e7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECEANO PALACIOS AZUCENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b330d372-36f6-4de8-99c3-fc8a5a6a5fbb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO PEREZ FRANCISCA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	982293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P998W			03	25/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
93fee999-288c-4c19-8716-ec9774b3b516	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO PEREZ FRANCISCA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	982293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P998W			03	25/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6126.49	\$ 6126.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1471.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5415.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	461.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.33
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	33.46
Total			920.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 6126.49
Descuento: 920.84
Total: 5205.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e0a89b49-e1f1-44eb-9b95-ba523f02d6c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELFIN DE LA ROSA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692535	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1261W			03	15/11/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5508.58	\$ 5508.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1455.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4797.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			31.4
002	041	ISR	188.72
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			613.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	5508.58
	Descuento:	613.42
	Total:	4895.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
05d31f4b-997e-498c-81ea-aae812c65fc4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELFIN DE LA ROSA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692535	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1261W			03	15/11/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
921d2845-f618-4705-8bcb-5472e7048973	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO UZCANGA MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	898730	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7280.34	\$ 7280.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1851.0	0.0
Total			5976.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
002	041	ISR	92.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.35
Total			473.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	7280.34
Descuento:	473.06
Total:	6807.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a3343a39-eb7f-4f2b-a9b2-d8d4ca9d2aba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO ZAMUDIO FRANCISCO BORJA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	765579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8561.79	\$ 8561.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4819.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6738.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.28
Total			904.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.68			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 8561.79
Descuento: 904.96
Total: 7656.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ebe5b353-977d-4d53-9cff-fdb914ec75a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEY ZARATE XOCHITL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	413022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6874.12	\$ 6874.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	309.73	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1882.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5589.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	573.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.09
Total			589.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	573.3			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	6874.12
Descuento:	589.39
Total:	6284.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
addaf6a7-9d64-4759-afe1-50467589616a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEY ZARATE XOCHITL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	413022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

04ea8939-1ef1-4ad7-b092-ee9a1bf45aa1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIEGO ARROYO ALICIA RUBI R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 892116 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 3719.91

Descuento: 59.95

Total: 3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b179fde8-bb58-4ec6-9060-008d952305f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIEGO ARROYO ALICIA RUBI	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	892116	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
77fa1027-6417-45df-9167-57b89e0ddf1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ AYALA ROSALBA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P191W			03	15/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f3ecacd-7d48-4e45-a282-791f000daeac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ AYALA ROSALBA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P191W			03	15/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11272.29	\$ 11272.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6122.66	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2482.92	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9248.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	297.95
002	041	ISR	107.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1313.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.73
Total			1756.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1313.01			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	11272.29
Descuento:	1756.52
Total:	9515.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

Odd568d5-49db-4a75-89ce-4c783d8c3778

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ BAUTISTA RAUL ALEJANDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 618318 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P428W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/10/2008

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9626.3	\$ 9626.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3875.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8119.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.89
			35.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	795.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1851.0
002	041	ISR	384.34
			1789.3
Total			5204.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	795.52			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 9626.3
Descuento: 5204.35
Total: 4421.95

Nómina Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
315a7790-5e39-4de8-830a-c0a93561e426	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ BAUTISTA RAUL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P428W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9250192e-c611-48cf-88ac-28f09e6b0b36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ORDAZ CASTRO JOYCE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	877136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 23364.81	\$ 23364.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16017.79	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			18665.58	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3760.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	76.58
Total			3836.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3760.12			

Importe con letra:
DIECINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 23364.81
Descuento: 3836.7
Total: 19528.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ae6484d1-4955-4dc3-b424-b04ebbd00e9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	407602	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P621W			03	15/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5467.28	\$ 5467.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1457.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4756.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	182.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			541.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	5467.28
Descuento:	541.16
Total:	4926.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0de552e0-023a-4636-858a-3800b88b8203	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ CONCEPCION	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	407602	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P621W			03	15/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5470d26e-d77d-4166-bd5a-357a9c6cf69a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIEGO CALLES YOLANDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P886W			03	18/01/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd13db5e-1858-4eb7-83ac-093a678adc5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIEGO CALLES YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P886W			03	18/01/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7220.45	\$ 7220.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3028.15	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1511.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1441.84	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			6169.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	363.38
002	041	ISR	173.17
			30.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	339.63
Total			934.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	339.63			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	7220.45
Descuento:	934.2
Total:	6286.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2049c1d5-ea1d-4b93-b22c-b4f1dc625e6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ FERNANDEZ LUIS FERNANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	313802	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P339W			03	15/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4005.78	\$ 4005.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3294.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	126.29
Total			452.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 4005.78
Descuento: 452.47
Total: 3553.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4dadac6a-f729-4289-8505-4032073fd5e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ FERNANDEZ LUIS FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	313802	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P339W			03	15/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f8b0e816-e655-45db-b315-e959375bcef5

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ FERNANDEZ ROSA LILIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 884489 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 3719.91

Descuento: 59.95

Total: 3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b57c7457-ca0c-4400-a74a-1fd45bc589ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ FERNANDEZ ROSA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7caf3dd6-c652-4545-9042-a0634a09dedb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ GUTIERREZ ELIA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	280058	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P589W			03	01/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a1c34f95-f022-41ea-918c-30ab6190964f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ GUTIERREZ ELIA ELIZABETH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 280058 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P589W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/10/2005

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8914.39	\$ 8914.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1777.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7680.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			30.05
002	041	ISR	272.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	523.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			1218.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	523.15			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 8914.39
Descuento: 1218.87
Total: 7695.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
43eb87a2-87d1-4bce-a980-bcd92beba022	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ GONZALO MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518171	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1661W			03	15/03/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13887.84	\$ 13887.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3476.03	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2630.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			12434.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	1128.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	742.48
Total			2502.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	742.48			

Importe con letra:

ONCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	13887.84
Descuento:	2502.79
Total:	11385.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
b3793c0c-a0ad-471b-8132-7998a8a6a4ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ GONZALO MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518171	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1661W			03	15/03/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f1d2e670-d994-4a3c-9d5b-44baa899e712	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ HERNANDEZ JOSIEL ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936960	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P150W			03	28/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a01333b3-4d8e-4c53-9f5a-3bdcc83fdb22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ HERNANDEZ JOSIEL ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936960	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P150W			03	28/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.13
			23.23
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			384.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 384.85
Total: 3336.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
15d64dab-fbdf-4f9b-b38b-38bd375feba3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ HERNANDEZ LILIA CINDY	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	15/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10328.98	\$ 10328.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5433.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8443.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1174.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.77
Total			1584.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1174.26			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	10328.98
Descuento:	1584.75
Total:	8744.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b32105d-d0ff-4b8d-a583-12f6ea071fce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ HERNANDEZ LILIA CINDY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	15/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
875ef356-5add-4660-8b03-340c7f0fecdf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ LOPEZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354659	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P456W			03	15/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7658.88	\$ 7658.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2253.86	0.0
Total			6498.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
002	041	ISR	384.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.24
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.24
Total			1200.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.24			

Importe con letra:	Subtotal:	7658.88
SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 26/100 M.N	Descuento:	1200.62
	Total:	6458.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
00eaf937-a72f-4630-ae13-62f427426a50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ LOPEZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354659	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P456W			03	15/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
efe99b28-fb02-43d8-bd98-28a0135bce5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ LOPEZ RUBEN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P469W			03	15/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5962.7	\$ 5962.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1256.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5251.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
002	041	ISR	452.76
Total			
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			924.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TREINTA Y OCHO PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 5962.7
Descuento: 924.3
Total: 5038.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf53b37f-4147-4cf2-8e06-fe325b2e3fa5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ LOPEZ RUBEN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P469W			03	15/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a151dc13-c0e3-44b2-ba60-4ec24051291b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ MARTINEZ NANCY MELYNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1045357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5358.51	\$ 5358.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.66
Total			363.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	5358.51
	Descuento:	363.05
	Total:	4995.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c93c6e35-4666-4c7a-85c1-7b89606d62cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ MARTINEZ MARIA REGINALDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P921W			03	18/05/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9634.68	\$ 9634.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2400.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8411.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	729.43
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.94
<hr/>			
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.64
Total			1876.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.64			

Importe con letra: SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 6/100 M.N.	Subtotal:	9634.68
	Descuento:	1876.62
	Total:	7758.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0b9cc023-185f-422d-92ca-e1ec30bdf023	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ MARTINEZ MARIA REGINALDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P921W			03	18/05/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca3917df-b038-41b7-8b12-209cf66d3b76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ MORALES MARIA YESICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P177W			03	21/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6062.82	\$ 6062.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1258.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
Total			5351.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.54
002	041	ISR	470.86
Total			964.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 6062.82
Descuento: 964.43
Total: 5098.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
13000633-5193-473a-a110-a56021e412e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ MORALES MARIA YESICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P177W			03	21/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
28786f3d-d9e6-45d4-b989-e4bdc3673461	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ PRESTAMO JUAN PABLO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1106026	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	15/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21444.97	\$ 21444.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12499.85	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			17810.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	76.2
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2923.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4163.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2923.79			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	21444.97
Descuento:	4163.3
Total:	17281.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db3f9d84-5b8a-4654-9cd0-afe87d00e0b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
03/05/2017 7:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
03/05/2017 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIEGO RUBI GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595424	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1518W			03	07/12/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8241.79	\$ 8241.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	675.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7086.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
002	041	ISR	431.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.1
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	443.97
Total			1377.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	443.97			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	8241.79
Descuento:	1377.34
Total:	6864.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8e4a95bd-bc5e-4aa0-9cc1-92e4a8616a56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
03/05/2017 7:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
03/05/2017 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIEGO RUBI GUILLERMO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595424	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1518W			03	07/12/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9e098401-0ba9-4829-963a-daf7ec24c914	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ REYES JORGE ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354668	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4969.32	\$ 4969.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1230.0	0.0
Total			4258.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.96
002	041	ISR	107.92
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
Total			467.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS UNO PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	4969.32
	Descuento:	467.49
	Total:	4501.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
625b4654-e566-44d4-a5e6-835268a20d1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ REYES JORGE ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354668	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8a693115-4c01-4acc-a3bf-1c015ebfa312	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ REBOLLEDO MARIO RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	240145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13855.12	\$ 13855.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9268.18	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			11329.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1815.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.96
Total			1858.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1815.22			

Importe con letra:

ONCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	13855.12
Descuento:	1858.18
Total:	11996.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76957e11-6184-412b-95df-a9001fdc8bfa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ REBOLLEDO MARIO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	240145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
af3597e7-af3f-4d38-aab7-26ac6e9ce0f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ RAMIREZ NALLELY XOCHITL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147708	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P804W			03	15/08/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0a4ea5a5-beae-4210-b007-0c7f13094c06

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ RAMIREZ NALLELY XOCHITL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 147708 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P804W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/08/2001

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10696.76	\$ 10696.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4202.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9097.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	499.69
			33.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	888.87
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1865.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	888.87			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 10696.76

Descuento: 1865.5

Total: 8831.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
13692420-ff85-45a4-bbe2-5816c15998b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ SOLANO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd0ab401-c482-41f0-afdd-2fc6b490713d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ZAVALZA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P606W			03	31/05/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
38c53231-93bf-4103-92f1-5daf49ef7284	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ZAVALZA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P606W			03	31/05/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13400.28	\$ 13400.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6262.48	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			11333.94	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.48
002	041	ISR	531.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.02
Total			2372.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.48			

Importe con letra:

ONCE MIL VEINTISIETE PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	13400.28
Descuento:	2372.44
Total:	11027.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
329e89e0-62fd-4603-9065-c91aa2b8bdac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ACOSTA AZUCENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	872248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6599.19	\$ 6599.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3358.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5120.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.65
Total			552.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.08			

Importe con letra:
SEIS MIL CUARENTA Y SEIS PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 6599.19
Descuento: 552.73
Total: 6046.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e0350a66-089c-454a-a552-39f46537578f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ AGUILAR EVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	524296	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	15/11/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8846bb24-7e86-42a5-819b-85d4fcd0092c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ AGUILAR EVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	524296	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	15/11/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6687.97	\$ 6687.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2392.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	449.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5907.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	144.03
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.4
Total			540.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.4			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	6687.97
Descuento:	540.32
Total:	6147.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1e39645e-adb9-4556-9139-f508d3c82711	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ACOSTA NORMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1252W			03	12/01/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
22ee774e-84d7-4826-a318-b72abebc9986	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ACOSTA NORMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1252W			03	12/01/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4910.85	\$ 4910.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	208.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4166.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.36
002	041	ISR	338.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.49
Total			821.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.36			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	4910.85
Descuento:	821.19
Total:	4089.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bd0890be-8955-40e0-8255-8d9273fd601c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CORTES CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375577	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P650W			03	31/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5467.28	\$ 5467.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1457.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4756.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
002	041	ISR	182.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			541.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	5467.28
Descuento:	541.16
Total:	4926.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c2c603c3-1b11-4e86-ac23-da3248ad5d26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CORTES CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375577	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P650W			03	31/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a1dd64bf-9026-4347-b0c4-210007e7ae9c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CONTRERAS DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	312235	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14406.36	\$ 14406.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9142.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
Total			11533.46	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1933.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.92
Total			1976.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1933.79			

Importe con letra:
DOCE MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 14406.36
Descuento: 1976.71
Total: 12429.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
03b80624-3f1c-4d1d-acb9-03fd947d96a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CHALA VICTORINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	523431	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1594W			03	28/06/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5388a9f9-32a2-4ca6-a99c-f51a970a29fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CHALA VICTORINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	523431	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1594W			03	28/06/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6280.49	\$ 6280.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1598.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5569.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.95
002	041	ISR	752.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1207.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETENTA Y DOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	6280.49
Descuento:	1207.56
Total:	5072.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7ba7df75-e723-4837-9522-ceb7bcbe91c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | DOMINGUEZ CORTES XOCHITL GUADALUPE | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	03	VER	989032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9831.82	\$ 9831.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5866.24	0.0
Total			7784.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.22
Total			1133.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.21			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 9831.82
Descuento: 1133.43
Total: 8698.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8a2e667-ae6c-44db-b460-43d91d064386	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ DOMINGUEZ FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	634785	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1467W			03	29/11/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bbb260e9-ebac-4fc4-8878-defb256c2d5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ DOMINGUEZ FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	634785	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1467W			03	29/11/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7737.33	\$ 7737.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1648.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			7026.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			220.0
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			48.3
002	041	ISR	776.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.07
Total			1652.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 7737.33
Descuento: 1652.29
Total: 6085.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ee9df198-451a-4502-80db-b9dd49560352	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ GOMEZ DEMETRIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	172132	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P874W			03	15/04/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6adfb9fc-b917-4463-84d8-cfbb643823ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ GOMEZ DEMETRIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	172132	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P874W			03	15/04/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12331.64	\$ 12331.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5785.95	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			10402.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.97
002	041	ISR	449.92
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1217.95
Total			2076.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1217.95			

Importe con letra: DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	12331.64
	Descuento:	2076.25
	Total:	10255.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

66b80db7-1413-4414-8a3e-a254bf01f0ce

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DORANTES GONZALEZ EDGAR ABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 42817 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P778W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 14/02/2002

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12677.96	\$ 12677.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5677.7	0.0
Total			10749.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.26
002	041	ISR	531.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1217.94
001	061	CUOTA DEL IPE	45.97
Total			2281.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1217.94			

Importe con letra: DIEZ MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 55/100 M.N.

Subtotal: 12677.96
Descuento: 2281.41
Total: 10396.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a68e9989-7899-4f4b-8b05-dc64b02055f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES GONZALEZ EDGAR ABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	42817	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P778W			03	14/02/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8e4216b7-5d40-4e08-8afd-fed95c0c71e1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DOMINGUEZ GAONA JAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 543254 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1622W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/12/1985

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7123.49	\$ 7123.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1491.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6412.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	42.96
002	041	ISR	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	971.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
Total			19.37
Total			1439.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 29/100 M.N. Subtotal: 7123.49 Descuento: 1439.2 Total: 5684.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3f980904-606b-4af9-bb93-b8ee8edacaf3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ GAONA JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	543254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1622W			03	15/12/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb39412d-276b-432a-834d-045d8b89ce01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P935W			03	08/02/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f18a679f-2087-412e-8ba7-e0c70d4d00ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P935W			03	08/02/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13741.71	\$ 13741.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6927.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11544.40	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	449.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.36
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1486.45
Total			2350.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1486.45			

Importe con letra:

ONCE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	13741.71
Descuento:	2350.14
Total:	11391.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0cb11a7f-daaa-4cbc-8e53-a50192220024	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ HERNANDEZ JUAN RODOLFO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	756847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2578.66	\$ 2578.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13.03	0.0
Total			1522.57	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2578.66
Descuento:	0.0
Total:	2578.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
67b16918-85db-4006-ab61-ceb10ddc84ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES LOZANO RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841138	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1113W			03	17/09/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7002.03	\$ 7002.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1628.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6291.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.05
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	618.18
Total			1178.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES PESOS 19/100 M.N.

Subtotal:	7002.03
Descuento:	1178.84
Total:	5823.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ecf6fc1c-5de1-4be7-bf42-55b67792f12b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES LOZANO RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841138	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1113W			03	17/09/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b1563816-f24f-422c-b4ad-5744ff04d8dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MONTANO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c325e01-2add-48fc-bce3-e94feff318ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MONTANO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10653.02	\$ 10653.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4926.06	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8909.45	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	443.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1032.71
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.32
Total			1790.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1032.71			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 10653.02
Descuento: 1790.52
Total: 8862.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b47cd502-794e-4b50-884b-2002f25601ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MARTINEZ JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	373751	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1767W			03	02/03/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cf79754e-a8bb-4345-855c-9db2c73ac157	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MARTINEZ JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	373751	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1767W			03	02/03/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7551.92	\$ 7551.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1508.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5117.09	0.0
Total			6841.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			51.17
001	061	CUOTA DEL IPE	614.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	749.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.76
Total			1442.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO NUEVE PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	7551.92
	Descuento:	1442.81
	Total:	6109.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
894160a7-af24-4864-8266-fa13d0afec5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MAYO JOSE RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397848	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P629W			03	20/12/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e5683de7-2acd-4083-b2bb-b6606dd3edb3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MAYO JOSE RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397848	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P629W			03	20/12/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7006.84	\$ 7006.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	561.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1710.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6202.48	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	479.47
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.88
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.5
Total			1000.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.5			

Importe con letra:

SEIS MIL SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	7006.84
Descuento:	1000.58
Total:	6006.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3b5d7636-cc40-4f79-bb33-1cfec80b6046	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MENDEZ SABAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	351017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P261W			03	15/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15414.99	\$ 15414.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8898.13	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			12801.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	329.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1902.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.28
Total			2688.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1902.37			

Importe con letra:
DOCE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 15414.99
Descuento: 2688.81
Total: 12726.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
36d4eea0-54ac-4ee7-a6ef-d3433ab54c10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MENDEZ SABAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	351017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P261W			03	15/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a6c4cf2a-b3f7-41ec-b78c-7ce9abb66034

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DOMINGUEZ NICANOR ANGEL JOSE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 873566 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P970W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 10/06/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9482.0	\$ 9482.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2289.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8197.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
002	041	ISR	452.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	573.22
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1368.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	573.22			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO TRECE PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 9482.0
Descuento: 1368.18
Total: 8113.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79f44fed-d760-4cd2-96cf-aae05ba9a0d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ NICANOR ANGEL JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P970W			03	10/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c9da4395-b677-47f7-8c56-7e9add4423ed

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DOMINGUEZ PEREZ ELIZABETH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 545997 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1285W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/05/1992

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9554.9	\$ 9554.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			8158.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	33.46
002	041	ISR	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	502.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	685.91
			28.69
			30.0
Total			1685.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	685.91			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 9554.9
Descuento: 1685.6
Total: 7869.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3058c15e-8f42-4af7-b1ee-f152a720870a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DOMINGUEZ PEREZ ELIZABETH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1285W			03	30/05/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30d59d7d-272a-4c1d-908f-75b14ee5ba64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DROUILLET PUMARINO ORLANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	934280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3323.63	\$ 3323.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2375.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 3323.63
Descuento: 0.0
Total: 3323.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b83bb2bb-a35b-4fbd-a69a-a4bad991aa56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DROUILLET PUMARINO ROLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W			03	21/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
11feef72-4f53-427c-a5bb-784019ce06a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DROUILLET PUMARINO ROLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W			03	21/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11471.62	\$ 11471.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6375.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9385.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.22
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1375.37
002	041	ISR	74.79
Total			1767.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1375.37			

Importe con letra:
NUEVE MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 11471.62
Descuento: 1767.08
Total: 9704.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
49263cac-1128-43af-ad24-b9050ba0c8f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ RICO FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1628W			03	31/10/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10181.59	\$ 10181.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3372.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8750.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.45
002	041	ISR	594.28
			48.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2009.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.26			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO SETENTA Y UNO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	10181.59
Descuento:	2009.84
Total:	8171.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd61a8b7-63e7-4c83-bc98-c563e83a22a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ RICO FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1628W			03	31/10/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c6f548d0-8e81-401f-ae16-638669752138	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES SEQUELIS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P498W			03	30/06/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bf6b9288-05db-4d63-a19b-d90bf61a0c83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES SEQUELIS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P498W			03	30/06/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8062.64	\$ 8062.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3016.5	0.0
Total			6665.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	686.4
			30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.98
002	041	ISR	182.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1285.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	686.4			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	8062.64
Descuento:	1285.69
Total:	6776.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fe8dec91-c817-4148-91c7-1551889ea192	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SUAREZ ADRIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495849	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7949.88	\$ 7949.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2170.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1430.94	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6895.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	209.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	343.16
Total			920.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	343.16			

Importe con letra: SIETE MIL VEINTINUEVE PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	7949.88
	Descuento:	920.61
	Total:	7029.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c35229e2-5c03-4210-ac76-ccd496e0880c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SUAREZ ADRIANA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495849	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c83b421d-2de0-4550-aa15-42cc44ec2cc5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SANCHEZ MARTHA ELENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	541590	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P471W			03	02/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3458bb64-2d3f-401f-9800-a00a95e69bd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SANCHEZ MARTHA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	541590	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P471W			03	02/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5206.78	\$ 5206.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1201.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			4495.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	172.32
Total			
003	044	SEGURO DE RETIRO	26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
Total			529.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	5206.78
Descuento:	529.67
Total:	4677.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
62196094-027f-450c-8807-2f88dceaa80c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SANCHEZ OMAR ALEXANDER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	847968	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1087.5	\$ 1087.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1087.5
Total			0.00	1087.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	1087.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1087.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

08110c72-f044-4dc2-86de-58961c272bf5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DOMINGUEZ SANCHEZ OMAR ALEXANDER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 847968 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/05/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4157.9	\$ 4157.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1073.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3376.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.44
Total			289.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.44			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 4157.9
Descuento: 289.67
Total: 3868.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4dc6ad67-dd05-484b-87b7-1bfcf7707824	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ DE LOS SANTOS XAVIERA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W			03	15/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f801afbc-ac04-4c2e-bd0d-43aa04a8f01d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ DE LOS SANTOS XAVIERA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W			03	15/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6045.38	\$ 6045.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1227.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	788.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5026.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	308.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.07
002	041	ISR	94.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			721.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	308.45			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	6045.38
Descuento:	721.82
Total:	5323.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
76e19e9c-78d6-445c-b1a7-51f77282c30b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ VIVEROS JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P469W			03	15/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12852.48	\$ 12852.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2460.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5503.34	0.0
Total			10996.73	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1144.89
002	041	ISR	451.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.04
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			1919.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1144.89			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	12852.48
Descuento:	1919.3
Total:	10933.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
cbcf01e2-1094-4605-a083-6f55293fd0ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ VIVEROS JOAQUIN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P469W			03	15/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0f192338-bf0f-46a5-ba24-e7caffad7f57

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DOMINGUEZ ZAVALETA ZORAIDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 228798 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P713W 03 17/05/2003

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11319.51	\$ 11319.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3799.23	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9796.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			54.9
002	041	ISR	854.55
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.49
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	811.76
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2310.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	811.76			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 11319.51
Descuento: 2310.71
Total: 9008.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ebae9ea3-c718-4e61-8f70-ffda8569b824	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ZAVALETA ZORAIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	228798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P713W			03	17/05/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7b20a911-5020-45b1-84c9-585aeeab35ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DUPONT BENAVIDES ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	823943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3179.0	\$ 3179.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1179.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
Total			3179.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	58.95
Total			58.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTE PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3179.0
Descuento:	58.95
Total:	3120.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eaa5ac04-d845-44e1-8562-64c3aa02f0eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN GALINDO CLAUDIA IVETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	744278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7829.68	\$ 7829.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.43
Total			773.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 7829.68
Descuento: 773.25
Total: 7056.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e61ce05-391f-4cb7-b49e-ee438e34fe11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURANTE MARINI MARTHA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P135W			03	15/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12151.78	\$ 12151.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6203.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10163.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	338.81
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1277.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1936.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1277.53			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	12151.78
Descuento:	1936.3
Total:	10215.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
17f8593b-2203-4b73-8d4b-c9468c499b69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN PLATAS ORALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	371508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ea2f14a2-3eab-4657-a521-1a54553151df

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DURAN PLATAS ORALIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 371508 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7442.14	\$ 7442.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3509.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6006.65	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	724.63
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.2
Total			746.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	724.63			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 7442.14
Descuento: 746.66
Total: 6695.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
03d68334-9f1f-436b-b19a-2845fd7a4c50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN RODRIGUEZ BERTHA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	964838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8350.62	\$ 8350.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.46
Total			866.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 8350.62
Descuento: 866.97
Total: 7483.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

44d0b6c9-3cd3-4789-81a5-dcf93560ed8f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ESPARZA CALDELAS TERESA MAGDALENA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 175043 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7269.98	\$ 7269.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1882.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1283.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2501.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	309.73	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6124.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	64.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	434.66
Total			516.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	434.66			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 7269.98
Descuento: 516.5
Total: 6753.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f3d73a1b-3a50-4243-bd0d-24268c0cd4c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPARZA CALDELAS TERESA MAGDALENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175043	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4d8b5950-aa11-4f3a-ac40-44952e634ff9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCAMILLA ESQUIVEL MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	15/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6376.13	\$ 6376.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1216.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			5438.77	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	226.5
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	380.66
Total			969.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	226.5			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 6376.13
Descuento: 969.21
Total: 5406.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de16b2d5-4118-413b-a18a-18f774d9a6af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCAMILLA ESQUIVEL MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	15/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f68dd52-40c7-4ab6-be09-8f7115143bd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPARZA MORALES JUAN ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1152W			03	15/12/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9606.82	\$ 9606.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2705.0	0.0
Total			8318.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.15
			41.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	041	ISR	644.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	577.79
Total			1792.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	577.79			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS 86/100 M.N.	Subtotal:	9606.82
	Descuento:	1792.96
	Total:	7813.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
509d02b9-7b95-4522-aeef-ed031bc57e9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESPARZA MORALES JUAN ENRIQUE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1152W			03	15/12/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
01854e91-b7ed-4c96-b439-46786b0b6dd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	EVANGELIO ROMERO PORFIRIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	105.42
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	4954.25
Descuento:	420.41
Total:	4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c91e0972-e507-4f03-8d45-4ff961c54bf8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	EVANGELIO ROMERO PORFIRIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c289bfa-9fe0-412b-9aa0-dbc4777f992d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESTRELLA FLORES RODOLFO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689732	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1402W			03	28/02/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7abb5c74-22c3-4048-8719-41f02dcb5ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTRELLA FLORES RODOLFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689732	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1402W			03	28/02/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9903.45	\$ 9903.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1888.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1970.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8779.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	412.96
002	041	ISR	698.07
Total			1589.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	412.96			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 9903.45
Descuento: 1589.68
Total: 8313.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7fca3cc4-6987-4880-b249-707b2907021c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ENRIQUEZ ARJONA EUBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	394527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P637W			03	31/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
43c93182-bb19-4c3c-863d-3c8c7acb9c15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ENRIQUEZ ARJONA EUBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	394527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P637W			03	31/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13080.27	\$ 13080.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1447.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5251.15	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4394.09	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			11267.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	581.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.13
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.7
001	061	CUOTA DEL IPE	527.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2258.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.7			

Importe con letra:

DIEZ MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	13080.27
Descuento:	2258.3
Total:	10821.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
886115f6-300c-4407-a198-1b9ef7e8dbbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESPINOSA BERNABE TERESITA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	839252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1013W			03	13/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
44153746-dc8e-4805-a931-bcc0ed730478	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA BERNABE TERESITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	839252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1013W			03	13/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5495.08	\$ 5495.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1455.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4784.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			31.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			389.48
002	041	ISR	186.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.47
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
Total			1000.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	5495.08
Descuento:	1000.97
Total:	4494.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
10ff666f-6514-4801-88df-c21297b73129	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPIRITU DOMINGUEZ SILVIA BRIZEIDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P606W			03	31/05/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5269.04	\$ 5269.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1452.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4558.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.51
002	041	ISR	125.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
Total			457.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	5269.04
Descuento:	457.03
Total:	4812.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7aad0105-2449-41e4-98a8-ea1ffe3cc467	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPIRITU DOMINGUEZ SILVIA BRIZEIDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P606W			03	31/05/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
47b1b8c9-3981-47d1-92f6-61959eb961ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA ESPINO ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P667W			03	30/03/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12660.58	\$ 12660.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6644.27	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			10575.40	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1374.32
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	334.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.75
Total			2157.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1374.32			

Importe con letra:

DIEZ MIL QUINIENTOS DOS PESOS 65/100 M.N.

Subtotal: 12660.58
Descuento: 2157.93
Total: 10502.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a2a7c1a1-8d2e-42eb-8205-45a2050fd1f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA ESPINO ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P667W			03	30/03/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3e9fa834-db62-4546-86e8-8ad6bc845cd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA GALINDO SALVADOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1941W			03	31/10/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b291a374-dbff-4405-9f3b-1753e10009aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA GALINDO SALVADOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1941W			03	31/10/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16340.61	\$ 16340.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7307.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13990.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1638.77
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	041	ISR	873.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.45
Total			3195.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1638.77			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 16340.61
Descuento: 3195.3
Total: 13145.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a95eece5-1c0e-494a-a38a-cbf2b6b4b00d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ENCINAS HERNANDEZ NORA ANGELICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P471W			03	31/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
30470f78-c344-4d76-8900-aaaf2f951ebb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ENCINAS HERNANDEZ NORA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P471W			03	31/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9215.76	\$ 9215.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2289.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2609.12	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7931.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	135.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	573.39
Total			1040.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	573.39			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	9215.76
	Descuento:	1040.62
	Total:	8175.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c3be47f4-121a-4407-9882-76c513422bc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOZA RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375755	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P293W			03	31/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5249.45	\$ 5249.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2920.62	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1447.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4538.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.14
001	061	CUOTA DEL IPE	350.47
002	041	ISR	122.76
Total			517.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	5249.45
	Descuento:	517.53
	Total:	4731.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
825d007c-4ca5-4cff-900a-c3635b9df1b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOZA RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375755	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P293W			03	31/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f7ac0bcd-8f5a-45ff-a80f-2a474b7b00ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOZA SANCHEZ CHRISTIAN SELENE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	611785	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5277.89	\$ 5277.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2947.06	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4567.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	156.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.3
001	061	CUOTA DEL IPE	353.65
Total			555.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS 73/100 M.N	Subtotal:	5277.89
	Descuento:	555.16
	Total:	4722.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
98ccf266-9eb0-469d-a4c9-451bdd533423	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOZA SANCHEZ CHRISTIAN SELENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	611785	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3953b258-4aed-413c-9f62-e493da57cd0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR LOPEZ LEOBARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1137W			03	30/03/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c7f3dc1b-3dc2-46ba-a75b-1a2fca970761	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR LOPEZ LEOBARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1137W			03	30/03/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7141.9	\$ 7141.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1638.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	713.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			6309.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	6.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	478.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.42
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	121.3
Total			1031.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	121.3			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO DIEZ PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	7141.9
Descuento:	1031.2
Total:	6110.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b5512bb3-a223-4f7e-a3e7-37e3a9779c3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR ROBLES HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P867W			03	31/05/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8580.64	\$ 8580.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3189.3	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7231.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	351.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	638.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.46
			1146.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			1208.04
			23.87
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	638.19			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 8580.64
Descuento: 3687.65
Total: 4892.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b5512bb3-a223-4f7e-a3e7-37e3a9779c3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR ROBLES HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P867W			03	31/05/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8580.64	\$ 8580.64
Total				3687.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	638.19			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	8580.64
	Descuento:	3687.65
	Total:	4892.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
126278f5-0f50-44bc-b776-18ad53293c1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR ROBLES HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P867W			03	31/05/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1dec6568-834c-485d-a56f-4c3738a0278e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR TAPIA NAYELI DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	756437	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6616.58	\$ 6616.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.72
Total			555.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL SESENTA Y UNO PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 6616.58
Descuento: 555.44
Total: 6061.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
11b9aa8c-61a3-4756-88db-6daca24197e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTUDILLO BENITEZ MARIA BEATRIZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P967W			03	29/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ff7091e2-aeee-4f1c-b9b8-fe17a87f1c0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESTUDILLO BENITEZ MARIA BEATRIZ	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P967W			03	29/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4871.3	\$ 4871.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3021.47	0.0
Total			4160.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	370.82
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
001	061	CUOTA DEL IPE	362.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	39.71
Total			791.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	4871.3
Descuento:	791.82
Total:	4079.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
defac1ba-3b23-42b6-bec5-6c0fa0d13b38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL BAUTISTA DANIEL ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P308W			03	15/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5034.45	\$ 5034.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2920.62	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1232.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4323.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	350.47
			29.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	116.94
Total			510.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5034.45
	Descuento:	510.85
	Total:	4523.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d81d7aba-3f3d-4214-a1b8-932d2b8713fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL BAUTISTA DANIEL ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P308W			03	15/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f627cc3e-ca1a-424c-8708-75893d5d4910	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCUDERO CAMPOS JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1493W			03	31/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13011.08	\$ 13011.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5117.09	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1688.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4350.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			11371.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	929.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			51.17
001	061	CUOTA DEL IPE	614.05
002	041	ISR	769.61
Total			2412.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	929.16			

Importe con letra:

DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	13011.08
Descuento:	2412.95
Total:	10598.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b69315c6-0a58-4a05-883b-109eb68f4303	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCUDERO CAMPOS JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1493W			03	31/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd9b275d-c8e3-4cd9-a6be-4bf543078f53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTUDILLO HERNANDEZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	403935	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
55f80652-cbfe-40dd-984f-0b7156687fde	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTUDILLO HERNANDEZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	403935	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11653.65	\$ 11653.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6979.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9476.91	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1465.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.58
002	041	ISR	3.83
Total			1504.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1465.88			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	11653.65
Descuento:	1504.29
Total:	10149.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c1d4e575-fa37-4208-ae5d-c496e75a0f9c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	EULOGIO OLICON KARLA IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1106035	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10774.18	\$ 10774.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6642.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8561.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1274.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.89
Total			1302.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1274.07			

Importe con letra:
NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 10774.18
Descuento: 1302.96
Total: 9471.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d3ac58d8-4002-4c69-b457-cd2d20262a97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL SALAZAR YSAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	380177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3060.84	\$ 3060.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	541.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2050.63	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SESENTA PESOS 84/100 M.N.

Subtotal:	3060.84
Descuento:	0.0
Total:	3060.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

80dcb8e1-2e67-4787-8400-d45e2f094551

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ESQUIVEL VICTORIA MARIA LETICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 601021 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1499W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 22/04/1988

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8725.79	\$ 8725.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	680.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1995.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7596.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	25.55
002	041	ISR	418.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	574.24
Total			1456.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	418.3			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 8725.79
Descuento: 1456.98
Total: 7268.81

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
398b1da9-471e-441e-8af8-3797ca808550	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESQUIVEL VICTORIA MARIA LETICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601021	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1499W			03	22/04/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6cba95e9-7712-491d-af13-0ee08e1cbcb7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FABIAN GARCIA MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	969752	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1600.1	\$ 1600.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1480.42	0.0
Total			1480.42	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	1600.1
	Descuento:	0.0
	Total:	1600.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
85c58964-7fdc-4107-a92c-c115dbb96cda	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FAJARDO LOPEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1222W			03	15/08/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
86bc60a3-c07e-48d1-a543-139ff896c4b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FAJARDO LOPEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1222W			03	15/08/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5495.28	\$ 5495.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1458.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			4784.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.71
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	186.58
Total			545.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	5495.28
Descuento:	545.09
Total:	4950.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d389a7fb-ef2f-4b2c-88e8-94ad7238e0cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FARRERA MORTERA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P313W			03	15/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9718.86	\$ 9718.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3414.75	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1661.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8266.57	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.93
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
			25.29
002	041	ISR	174.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	741.43
Total			1276.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	741.43			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	9718.86
Descuento:	1276.87
Total:	8441.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
4ca0551d-1a11-44c7-b90e-77ebdc62699a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FARRERA MORTERA MIGUEL ANGEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P313W			03	15/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
39ba05f1-3b50-4e8e-8186-3f48df208252	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FARIAS MEXICANO SUSANA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3730.47	\$ 3730.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
Total			3019.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3730.47
Descuento: 59.95
Total: 3670.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4e0e7ef6-0958-424e-9e54-3f1c64ef639c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FARIAS MEXICANO SUSANA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
191d5201-f2a8-454d-b4b3-c2892bff8de0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO PEREZ GAUDENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W			03	15/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1b0fef4c-7fc4-4eac-a69c-4a70d245d87e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO PEREZ GAUDENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W			03	15/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7619.78	\$ 7619.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2073.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1664.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2100.0	0.0
Total			6466.99	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	441.93
001	061	CUOTA DEL IPE	248.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			801.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	441.93			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 7619.78
Descuento: 801.28
Total: 6818.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f41ecfd-fc5d-49db-93a7-12ad744fd8ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FRANCO RUIZ MIGUEL ARMANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 3719.91
Descuento: 59.95
Total: 3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b48d174e-932d-4583-a129-fc01ae60d9e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FRANCO RUIZ MIGUEL ARMANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0e6d1ea8-c98b-4dbd-9b33-4bb5fe58c128	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FRAGOSO VELASQUEZ GABRIEL OMAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	509342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

57646b58-1153-40ff-a08a-f3e39c25ad81

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador FRAGOSO VELASQUEZ GABRIEL OMAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 509342 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6377.48	\$ 6377.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2631.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5128.79	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	537.83
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.06
Total			555.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	537.83			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 6377.48

Descuento: 555.72

Total: 5821.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6c8baacf-78da-4621-ae82-10d8da7b3b63

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador FRANCO ZAMBRANO VENANCIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 554586 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1591W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/07/1986

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8721.11	\$ 8721.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2316.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7825.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	30.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	986.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	184.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
			25.12
Total			1590.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.87			

Importe con letra:
SIETE MIL CIENTO TREINTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 8721.11
Descuento: 1590.59
Total: 7130.52

Nómina Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
89e826ad-21b6-470d-b10d-b17ecd1a4980	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO ZAMBRANO VENANCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554586	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1591W			03	15/07/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a4987584-bba8-4109-911c-96e7a307040f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERRAL BONILLA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426713	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P580W			03	30/11/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
482e7dde-b41e-497e-b7f0-0223d2ff933e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERRAL BONILLA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426713	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P580W			03	30/11/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5196.75	\$ 5196.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1448.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			4485.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.03
002	041	ISR	168.4
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			484.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS DOCE PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	5196.75
Descuento:	484.36
Total:	4712.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
809069e7-73f6-4e36-85fe-6b19573fbbdb0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ BELLO YASMIN PAOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P227W			03	04/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
116f6afc-93ce-4b0d-bc02-8591de54f289	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ BELLO YASMIN PAOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P227W			03	04/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6139.91	\$ 6139.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1692.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	620.63	0.0
Total			5323.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.03
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	116.83
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			542.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.03			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 6139.91
Descuento: 542.62
Total: 5597.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
59237b9c-9e17-466b-a524-d7740b5dc32d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ CAMBAMBIA AXEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	735288	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3656.41	\$ 3656.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1169.07	0.0
Total			2678.61	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	38.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.12
Total			39.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	38.69			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 3656.41
Descuento: 39.81
Total: 3616.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
56f1cdad-b9e8-464c-841f-20a2c9f5745b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ CERVANTES IRENE EUGENIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
816b56d6-fe10-406a-970a-a9017a314ad5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ CERVANTES IRENE EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10131.73	\$ 10131.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5250.0	0.0
Total			8283.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1137.48
002	041	ISR	77.29
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.0
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			1549.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1137.48			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	10131.73
Descuento:	1549.7
Total:	8582.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
24ea503c-eb7b-4222-a639-08f1fbd7b943	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ ESPINOSA LUCILA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	898606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P191W			03	15/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	105.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	4954.25
Descuento:	420.41
Total:	4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
683afb2a-59cd-44db-adbc-4d8bfcdef1ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ ESPINOSA LUCILA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	898606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P191W			03	15/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
215ff8ec-bceb-48a5-98c5-baa3ceb4a73c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERRER FERNANDEZ CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
20cf3e97-5780-4e94-a1a5-e62ffe62bb15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERRER FERNANDEZ CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5502.22	\$ 5502.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1591.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4791.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			25.11
002	041	ISR	173.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.54
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
Total			520.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	5502.22
Descuento:	520.48
Total:	4981.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0390234a-0fb8-4501-9f8f-41d263bd5568	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ GARCIA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	230844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	12/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11026.74	\$ 11026.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2321.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3914.75	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9530.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	417.18
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	785.21
Total			1582.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	785.21			

Importe con letra: NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	11026.74
	Descuento:	1582.7
	Total:	9444.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fead0b52-6fb5-4385-8352-836b0620738c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ GARCIA ARACELI	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	230844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	12/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ba9d35a-b410-4041-9705-42d26d1b4316	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	327438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1922W			03	15/03/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

53b90ad1-5a57-4572-9eb3-81299e732394

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador FERNANDEZ HERNANDEZ MARTIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 327438 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1922W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/03/1980

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7494.43	\$ 7494.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	375.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			6703.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			48.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1832.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 7494.43

Descuento: 1832.78

Total: 5661.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3d1d0b99-9e0e-4680-9535-623a3620c1ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ JIMENEZ MIRIAM	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P452W			03	14/05/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d15a42e3-7d81-4145-965a-1d1fc96ea6a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ JIMENEZ MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P452W			03	14/05/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8682.3	\$ 8682.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2794.57	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7393.45	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.55
002	041	ISR	446.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.78
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	577.99
Total			1453.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	577.99			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	8682.3
Descuento:	1453.5
Total:	7228.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
881ec108-f42d-49be-bd6e-bba69824a632	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FERNANDEZ MATIAS MONICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	468656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4ee61b00-ff4d-48db-9ab0-95772f6068d6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador FERNANDEZ MATIAS MONICA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 468656 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P202W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 28/02/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5307.25	\$ 5307.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1586.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4596.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
002	041	ISR	114.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.47
Total			430.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 5307.25
Descuento: 430.59
Total: 4876.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
510e27f4-2fa6-431d-929b-255028a951ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ OSORIO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P468W			03	23/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
23cd7162-0570-475e-bbe5-814d29bc9b2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ OSORIO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P468W			03	23/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5048.54	\$ 5048.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1236.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
Total			4337.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.61
002	041	ISR	118.48
Total			449.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	5048.54
Descuento:	449.57
Total:	4598.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a4f24af9-aca0-4e28-88cc-05be78dc5c87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PALMEROS ADRIAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1276W			03	27/07/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95e21994-66b8-4091-a74f-9001276de593	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PALMEROS ADRIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1276W			03	27/07/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17161.09	\$ 17161.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7982.92	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
Total			14652.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	87.34
002	041	ISR	870.15
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
			61.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1797.34
Total			3440.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1797.34			

Importe con letra: TRECE MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	17161.09
	Descuento:	3440.06
	Total:	13721.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
24fda113-422b-4bb5-b4d3-1d65a52510c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PEDRAZA ANA CECILIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1055799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
75c12f3f-0eda-449c-9b4f-5272c1396281	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PEDRAZA ANA CECILIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1055799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6976.23	\$ 6976.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1944.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3300.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	275.94	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5668.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	597.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.53
Total			613.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	597.22			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 48/100 M.N.

Subtotal:	6976.23
Descuento:	613.75
Total:	6362.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b1b1f1a2-1773-483c-84ad-b54f874484fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PRIETO GUADALUPE DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	926876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9693.94	\$ 9693.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5752.63	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7670.89	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1083.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.69
Total			1108.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1083.94			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 9693.94
Descuento: 1108.63
Total: 8585.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7b0d8a3e-fd7f-4391-b24e-bf4df3c679fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PALMEROS LIDIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1430W			03	14/08/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7951.33	\$ 7951.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1862.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7240.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	800.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.93
			48.3
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1456.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	7951.33
Descuento:	1456.8
Total:	6494.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7ca8aa6c-16f0-4279-9dc4-fb139439a491	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PALMEROS LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1430W			03	14/08/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dee20282-2c25-4470-b151-a29d9f698695	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ RAMOS FEDERICO REY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	33524	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4e71918d-4b8b-48a1-ad02-c07308ff26f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ RAMOS FEDERICO REY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	33524	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3373.29	\$ 3373.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2514.46	0.0
Total			2662.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.01
002	041	ISR	21.81
Total			24.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 3373.29
Descuento: 24.82
Total: 3348.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88889543-be6c-47ec-80d6-984194235ea0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ RAMOS FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	150510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P488W			03	09/09/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1160.0
Total			1160.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1160.0
Total:	1740.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4a2dac06-7a53-4f3e-a98b-47c42e9e231d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador FERNANDEZ RAMOS FRANCISCO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 150510 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P488W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 09/09/2007

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8809.39	\$ 8809.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3400.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
Total			7416.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.31
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	681.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1156.53
002	041	ISR	347.82
			2977.86
Total			5499.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	681.82			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 8809.39

Descuento: 5499.13

Total: 3310.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a425d8f9-0417-46aa-982a-e1b237066f91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ TORRES LUIS ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	238972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	15/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21103.91	\$ 21103.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12237.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			17547.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2845.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.97
Total			4083.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2845.08			

Importe con letra: DIECISIETE MIL VEINTE PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	21103.91
	Descuento:	4083.36
	Total:	17020.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
49b410bb-5e7a-408e-867b-06da978edd80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIERRO CASTRO MARIA CRESCENCIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

55bcc46f-8fc4-4f55-8939-fe61e434a6f1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador FIERRO CASTRO MARIA CRESCENCIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 46146 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P965W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/07/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15537.92	\$ 15537.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1144.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6047.44	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			13492.91	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1334.15
002	041	ISR	935.11
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2969.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1334.15			

Importe con letra:

DOCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 15537.92

Descuento: 2969.88

Total: 12568.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
13f03282-afeb-4f4b-ad44-a08271b8df28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CRUZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	629533	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1473W			03	17/10/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

79bf7d70-4cc6-4a0f-adab-6e76fa2ba960

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador FIGUEROA CRUZ MARIA DEL CARMEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 629533 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1473W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 17/10/1988

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16883.36	\$ 16883.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	3034.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5824.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			14896.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.35
002	041	ISR	1104.6
			45.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1275.99
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3034.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1275.99			

Importe con letra:

TRECE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 16883.36

Descuento: 3034.05

Total: 13849.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8b175f7a-2a9c-404b-a952-fe1061b4e89a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CONTRERAS PAULA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516631	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1639W			03	15/08/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fdddaae2-a3c6-4005-9332-50587fe750aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CONTRERAS PAULA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516631	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1639W			03	15/08/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9387.65	\$ 9387.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1935.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			8263.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.32
Total			1882.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.32			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	9387.65
Descuento:	1882.34
Total:	7505.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
78657a4a-ae51-40f7-89c3-1f9a06f87f4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CRUZ SERGIO EMILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P437W			03	29/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8691.53	\$ 8691.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1627.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2722.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7383.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	597.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	118.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.58
Total			1022.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	597.64			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	8691.53
Descuento:	1022.67
Total:	7668.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
94f80800-e4f0-4558-9243-ca25b7d30693	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CRUZ SERGIO EMILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P437W			03	29/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
74d168b9-a5ce-4f22-b571-50688ac5b18a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FILETE HERNANDEZ EMMA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	892027	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1baa436e-c7e7-4db3-83b0-607d272bbb62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA JIMENEZ MARIA ELENA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P948W			03	15/11/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8089.11	\$ 8089.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2760.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6830.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	356.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.07
			24.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1252.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.07			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 71/100 M.N	Subtotal:	8089.11
	Descuento:	1252.4
	Total:	6836.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8a1f7d26-4892-4e49-a428-9fdc2877f073	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA JIMENEZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P948W			03	15/11/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c870ee6-7a94-45aa-89f1-3f3bf8a212d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROLA PIÑERA RAMON TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1103623	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	15/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 33122.17	\$ 33122.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21482.31	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			26792.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5618.53
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			6888.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5618.53			

Importe con letra:
VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 33122.17
Descuento: 6888.9
Total: 26233.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a0c8e2c6-7453-42d6-93fb-a888cff46786	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FILOBELLO ROMERO MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	626998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3581.93	\$ 3581.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.87
Total			18.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 3581.93
Descuento: 18.62
Total: 3563.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c17ac9d6-f59f-4423-86e3-cc28be76070e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FONSECA BAUTISTA LUIS RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	835568	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18214.84	\$ 18214.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			14616.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.47
Total			2716.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98			

Importe con letra:
QUINCENIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 18214.84
Descuento: 2716.45
Total: 15498.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
efd6fcb7-b3cd-4494-bd48-bcec81b01d14	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES FERNANDEZ JUAN LEONIDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467516	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P552W			03	15/06/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4910.14	\$ 4910.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1191.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4199.28	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
			495.72
			22.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.74
002	041	ISR	157.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			955.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 4910.14
Descuento: 955.6
Total: 3954.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f945f06e-4475-4a08-bf86-9ed649d095d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES FERNANDEZ JUAN LEONIDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467516	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P552W			03	15/06/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
96b51952-da4d-4711-af81-1e49bf4a2bdf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GARCIA JIMMY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	22727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P604W			03	15/06/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7c49feab-bf27-465c-b5f4-8c6120e437af

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador FLORES GARCIA JIMMY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 22727 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P604W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/06/2005

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6434.47	\$ 6434.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1485.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5525.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.42
002	041	ISR	217.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.6
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			1263.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.6			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SETENTA PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 6434.47

Descuento: 1263.97

Total: 5170.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2f50ffe5-ffa-4a73-9439-67806f18ef9f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GONZALEZ MONSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	446322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9710.76	\$ 9710.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5766.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7684.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1086.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.75
Total			1111.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1086.9			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 9710.76
Descuento: 1111.65
Total: 8599.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab7d4fe7-829b-41e6-b0f2-5195641b58f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES LANDA JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	109112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P198W			03	31/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
649ef290-6ce1-4b89-9f11-486cc44a65a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES LANDA JUAN CARLOS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	109112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P198W			03	31/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5619.18	\$ 5619.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4587.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.86
002	041	ISR	123.79
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.87
Total			803.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.86			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	5619.18
Descuento:	803.32
Total:	4815.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4a899146-0a47-442a-988b-e12c55983b16

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador FLORES MAGAÑA PABLO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 297194 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P200W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/03/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12745.21	\$ 12745.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7423.56	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			10433.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1600.4
002	041	ISR	74.79
Total			1997.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1600.4			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 12745.21
Descuento: 1997.06
Total: 10748.15

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
65b6aed1-563f-4fdb-81c2-c9e94f9637c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES MAGAÑA PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297194	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	15/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5af6488b-0ef0-4d65-b07e-b60b5a8ad82f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES OCHOA PAOLA CAROLINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002140	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W			03	30/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	105.42
Total			397.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 4954.25
Descuento: 397.18
Total: 4557.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c02fcec-148e-4f51-891d-e44f6b507279	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES OCHOA PAOLA CAROLINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002140	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W			03	30/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c01c903f-cff9-4489-a565-6fce67acdc91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES OLGUIN REY DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P653W			03	07/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4144ba80-287a-44b3-bd17-31012d8cdfdd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES OLGUIN REY DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P653W			03	07/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5366.48	\$ 5366.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3028.15	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1452.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4655.62	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.78
002	041	ISR	169.1
			30.28
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	363.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			581.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	5366.48
Descuento:	581.79
Total:	4784.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
726dd576-c2ae-4d40-9233-be3ff014d3ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ORTIZ SERVANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1709W			03	15/04/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e5e0c05-8c4d-40b1-8601-ca472b78ace2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ORTIZ SERVANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1709W			03	15/04/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9662.98	\$ 9662.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2180.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	855.84	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8769.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	041	ISR	924.9
			51.68
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	182.81
Total			1815.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	182.81			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	9662.98
Descuento:	1815.63
Total:	7847.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5d97478f-4fd5-4885-8487-e4435ae39993	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	929475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	15/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a7428da9-58b5-408d-84e0-c0ca75a5d5b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	929475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	15/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5139.64	\$ 5139.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1448.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
Total			4428.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.27
002	041	ISR	106.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.65
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			409.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	5139.64
	Descuento:	409.5
	Total:	4730.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6e5aaa0a-0441-4c10-8ffe-79430a6bdfd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ GERARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495251	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1691W			03	15/08/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7494.43	\$ 7494.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	375.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6703.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.11
			57.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1
Total			1541.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	7494.43
	Descuento:	1541.76
	Total:	5952.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
304ce2d6-f068-46c2-aba2-2b4222a9ab4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495251	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1691W			03	15/08/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
655cd467-de31-4887-9ec1-d4c8e313feca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FLORES PEREZ ISRAEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W			03	15/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5827.49	\$ 5827.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1213.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			5116.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.13
002	041	ISR	432.19
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			851.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 5827.49
Descuento: 851.75
Total: 4975.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
64cf1724-a811-48c3-92ec-1790796e94d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ ISRAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W			03	15/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
17a4f0b4-5b1f-436f-9364-9bf505d9c4f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ IXCHEL ALEJANDRA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424443	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	14/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 716.94	\$ 716.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	716.94
Total			0.00	716.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SETECIENTOS DIECISEIS PESOS 94/100 M.N	Subtotal:	716.94
	Descuento:	0.0
	Total:	716.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db1f7fd5-a5bc-4302-ae4f-8123795d7cd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ IXCHEL ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424443	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	14/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17524.58	\$ 17524.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			14364.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6
002	041	ISR	149.96
Total			3021.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6			

Importe con letra:

CATORCE MIL QUINIENTOS TRES PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	17524.58
Descuento:	3021.05
Total:	14503.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2ed1158-693f-412e-a069-76fa9e1cca15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/04/2017 7:04 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/04/2017 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ IXCHEL ALEJANDRA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424443	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	04/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2183.06	\$ 2183.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2183.06
Total			0.00	2183.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	2183.06
	Descuento:	0.0
	Total:	2183.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	13/01/2017	01/01/2017	16/01/2017	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
385a5781-4762-4e65-8ba5-49404acbb1ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W			03	20/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed06f0da-5b81-4d58-b931-b1c3de8cff5a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W			03	20/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4787.25	\$ 4787.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	100.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4060.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	338.81
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			669.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS 6/100 M.N.

Subtotal:	4787.25
Descuento:	669.19
Total:	4118.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bd7cf54b-7b2d-4c14-ba2c-28911eb86579	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ROJAS ALVARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	997658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P135W			03	15/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
28254103-8dfc-422d-8901-5c3cd072e4a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ROJAS ALVARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	997658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P135W			03	15/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8260.55	\$ 8260.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1543.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1774.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7221.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	460.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	328.56
001	060	CUOTA DEL IPE 287	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.83
Total			1217.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	328.56			

Importe con letra:
SIETE MIL CUARENTA Y DOS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	8260.55
Descuento:	1217.88
Total:	7042.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
71346c71-d3f9-41e2-9124-88ba5592e8e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES SANCHEZ NOHEMI BIBIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W			03	15/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

91be6e76-f982-45fc-b389-c992518fc99a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador FLORES SANCHEZ NOHEMI BIBIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 977229 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P152W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/02/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5867.49	\$ 5867.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1253.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			5156.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	435.57
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			855.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOCE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 5867.49
Descuento: 855.29
Total: 5012.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

780c44b1-9865-4bf8-af65-9f04afd5287e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

26/09/2017 9:44 AM

Fecha y Hora de Certificación

26/09/2017 1:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador FLORES TORRES YARENY GRISEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1088947 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3071.96	\$ 3071.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	552.97	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2062.51	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETENTA Y UNO PESOS 96/100 M.N. Subtotal: 3071.96 Descuento: 0.0 Total: 3071.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4482530e-50c3-4e8d-967b-75aaa8fd34e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES UTRERA REYES ELIEZER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	446580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6195.12	\$ 6195.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2730.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5032.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	451.63
Total			678.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	451.63			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 6195.12
Descuento: 678.67
Total: 5516.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b34a7662-ce70-4275-9103-70ccef39ec53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES UTRERA REYES ELIEZER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	446580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
57c41ddf-0bde-4b04-8120-e043f6753066	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FUENTES DE LA LUZ MARIBEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	514005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a104f762-99e4-450e-8ea0-8b023ed6c2f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES DE LA LUZ MARIBEL	R.F.C.
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	514005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6792.0	\$ 6792.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1292.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1434.45	0.0
Total			5736.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	344.3
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	106.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.07
Total			773.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	344.3			

Importe con letra:

SEIS MIL DIECIOCHO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 6792.0
Descuento: 773.19
Total: 6018.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
017d6022-e9cd-4dd5-9081-de91dc08b005	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DE LA FUENTE POLANCO RAUL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	387236	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P718W			03	13/04/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 29836.66	\$ 29836.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18955.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			24265.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4860.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6130.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4860.33			

Importe con letra:

VEINTITRES MIL SETECIENTOS CINCO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	29836.66
Descuento:	6130.7
Total:	23705.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9095d0cf-7519-4785-aab3-f7b584e01ac1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	F.U.E.	R.F.C.
	FUENTES RINCON ALEJANDRA		

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P319W			03	04/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
57983e23-571a-43c8-880e-f8305801d567	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES RINCON ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P319W			03	04/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5041.22	\$ 5041.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2926.39	0.0
Total			4330.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.32
001	061	CUOTA DEL IPE	351.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	117.79
Total			512.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS 73/100 M.N	Subtotal:	5041.22
	Descuento:	512.49
	Total:	4528.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8dbe1951-2124-407b-95d5-2270bcafab17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FURIATE SANCHEZ DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P179W			03	06/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5867.49	\$ 5867.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1253.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			5156.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	435.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			855.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOCE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 5867.49
Descuento: 855.29
Total: 5012.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8c06a78a-7482-4bf4-8ff5-56f161191b5a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FURIATE SANCHEZ DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P179W			03	06/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
61ed4d35-33c5-4721-a360-aaceab7d9e87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES SALAZAR DOMINGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	995004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3514.22	\$ 3514.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1054.47	0.0
Total			2564.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.58
Total			11.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.1			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS DOS PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 3514.22
Descuento: 11.68
Total: 3502.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b7c5d3d8-0d56-4263-8a56-59e7ffe3993

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

26/09/2017 9:43 AM

Fecha y Hora de Certificación

26/09/2017 1:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador FUENTES URRUTIA ENRIQUE JAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 879031 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13229.34	\$ 13229.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7114.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1883.0	0.0
Total			10915.46	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1374.77
002	041	ISR	94.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.64
Total			1507.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1374.77			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 13229.34
Descuento: 1507.56
Total: 11721.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d9ff1cc8-6aeb-493a-b386-cd7dd48c83a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ALAVID DANIEL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	03/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6269.53	\$ 6269.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5558.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.16
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	632.77
Total			1190.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETENTA Y OCHO PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	6269.53
	Descuento:	1190.54
	Total:	5078.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e4d1df34-a2c3-4ec1-ad3f-2136b64a0500	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ALAVID DANIEL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	03/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
03a1712b-c17f-4afd-af90-18a72bd883a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA AYALA EMMA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a09d137e-882c-4a19-9c80-2c1617f823a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA AYALA EMMA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	105.42
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	4954.25
Descuento:	420.41
Total:	4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f85a378-010b-4f54-b59c-f01f883040c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVEZ ALARCON LUZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P813W			03	16/06/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
651918e2-a1b4-4903-a072-c81f03b3b9d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVEZ ALARCON LUZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P813W			03	16/06/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11733.62	\$ 11733.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2512.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4324.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10149.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	290.11
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	873.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.29
002	041	ISR	428.34
Total			1663.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	873.63			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETENTA PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 11733.62
Descuento: 1663.61
Total: 10070.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
478b8446-bac0-4113-97c0-10942600f259	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ARGUELLES LORENA GLORICEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	15/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6551.87	\$ 6551.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2100.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5371.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	469.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			955.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	469.09			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	6551.87
Descuento:	955.25
Total:	5596.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a25a73b3-9a26-4d4f-b2b9-37397d71f916	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ARGUELLES LORENA GLORICEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	15/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
99e93671-8ba6-42ac-889c-0a45c951c875	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASPERIN APONTE LIZBETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	968649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13886.39	\$ 13886.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8721.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			11112.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1834.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.93
Total			1875.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1834.78			

Importe con letra:
DOCE MIL DIEZ PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 13886.39
Descuento: 1875.71
Total: 12010.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f07cc817-fa1e-4547-9453-73f84a7ddb75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN AMAYA MAYRA ESTELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1096218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W			03	15/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3805.89	\$ 3805.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2947.06	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3095.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	353.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	84.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			447.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	3805.89
	Descuento:	447.01
	Total:	3358.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ff6a2da-fd4e-4fab-8461-3efd685893d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN AMAYA MAYRA ESTELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1096218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W			03	15/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 483.33	\$ 483.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	483.33
Total			0.00	483.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	483.33
	Descuento:	0.0
	Total:	483.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9d3e80ce-db59-4f6f-a5bf-1f0a71d24fe7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ANGEL RANDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925068	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P126W			03	15/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0483916a-83a5-41d4-9847-8ed42d3ae3d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ANGEL RANDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925068	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P126W			03	15/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7141.97	\$ 7141.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2681.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5848.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	303.46
002	041	ISR	112.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.73
Total			1019.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.29			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	7141.97
	Descuento:	1019.89
	Total:	6122.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5617acf4-50e5-4137-a48d-65b89775e2c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCES BARRADAS DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	72253	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P765W			03	15/05/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

41b9fd8b-9c6b-46c8-b732-13ab14f917a3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCES BARRADAS DAVID R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 72253 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P765W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/05/2002

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8091.51	\$ 8091.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2067.19	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			6948.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	432.33
			42.96
002	041	ISR	497.27
Total			1404.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	432.33			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8091.51
Descuento: 1404.29
Total: 6687.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3828aa53-662c-4aae-a290-40984adb960d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BALDO EMMANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	758039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P304W			03	15/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0f4b83cf-93dd-41d9-ae91-bf55610e6d6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BALDO EMMANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	758039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P304W			03	15/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5079.17	\$ 5079.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1236.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4368.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			290.61
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
002	041	ISR	151.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.77
			24.58
			512.83
Total			1288.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 2/100 M.N.	Subtotal:	5079.17
	Descuento:	1288.15
	Total:	3791.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

02c3d868-deb2-4f21-b6b2-1fee8a88a249

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA BAEZ IRMA ESTHER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 735582 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P166W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 10/11/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 32923.45	\$ 32923.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2658.33
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	5678.18	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	155.91
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	709.77	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4968.4	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	645.25	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	503.29
001	15400031	GRATIFICACION	2129.32	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	716.67
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	14758.33	0.0
Total			28889.25	4034.20

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	155.91
002	041	ISR	192.5
Total			348.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 32923.45
Descuento: 348.41
Total: 32575.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bce2675b-9e10-4e9d-b43a-796c413e5952	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BARRUETA JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P411W			03	28/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3fb640f5-5bb5-432c-982e-e0202f9a0eb9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BARRUETA JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P411W			03	28/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4986.57	\$ 4986.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1195.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4275.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	114.42
			24.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.33
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
Total			441.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	4986.57
Descuento:	441.32
Total:	4545.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2018a500-2547-47db-b10e-b242f6ebfd36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
03/05/2017 7:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
03/05/2017 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BARRERA NAHUM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1104370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	15/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11789.78	\$ 11789.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2073.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6917.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9619.99	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	248.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1458.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.15
Total			1788.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1458.93			

Importe con letra:
DIEZ MIL UNO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 11789.78
Descuento: 1788.17
Total: 10001.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
00d4e878-fd0a-4899-a9e6-f1d320836791	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BAEZ VICTOR MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879379	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
54f4933d-bf88-4f13-b05a-6e596bc3ed04	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BAEZ VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879379	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9499.68	\$ 9499.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2292.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
Total			8167.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	138.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	621.22
Total			1074.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	621.22			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 9499.68
Descuento: 1074.41
Total: 8425.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e5b6b196-1674-4daf-be0f-3faa45e59f1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLEGOS CASTILLO AMADEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1076W			03	30/05/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12431.64	\$ 12431.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2085.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2736.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			11136.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	584.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			114.32
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	1248.36
Total			2631.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	584.48			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS 59/100 M.N.

Subtotal:	12431.64
Descuento:	2631.05
Total:	9800.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8296d8ce-aa3d-4600-884f-227b9f1ed2a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLEGOS CASTILLO AMADEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1076W			03	30/05/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

02a7ed93-7424-4fd9-a60f-fd220209214a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GALAN CASTILLO ALEJANDRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 455668 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1552W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 18/04/1987

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9373.86	\$ 9373.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2290.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1838.7	0.0
Total			8306.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.98
			60.0
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
002	041	ISR	578.3
Total			1352.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.94			

Importe con letra:

OCHO MIL VEINTIUNO PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 9373.86

Descuento: 1352.57

Total: 8021.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3d93444e-49f2-4ca6-8e59-fbc18e15c600	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALAN CASTILLO ALEJANDRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	455668	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1552W			03	18/04/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
247e8df6-8b6e-43cd-979d-e48143c9e7e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO AUSENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9238.78	\$ 9238.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2010.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8143.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.89
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
			461.55
			34.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	549.66
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.89			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	9238.78
Descuento:	1769.67
Total:	7469.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
247e8df6-8b6e-43cd-979d-e48143c9e7e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO AUSENCIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9238.78	\$ 9238.78
Total				1769.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.89			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	9238.78
Descuento:	1769.67
Total:	7469.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7cf65f38-216d-4cf6-a93b-cfeeadb8c7f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA CASTILLO AUSENCIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
600b3a70-24e8-42d1-aae8-c2f104419acd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CRUZ ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297167	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P645W			03	31/08/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
30ff4098-4764-431e-aa3c-e9dd0ef26159	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CRUZ ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297167	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P645W			03	31/08/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6111.99	\$ 6111.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1470.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5401.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	459.07
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			913.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS 76/100 M.N	Subtotal:	6111.99
	Descuento:	913.23
	Total:	5198.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f653d92-b8d8-47ea-b881-3353d06847dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASOS CALDERON BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c056d28f-b142-4b79-aef6-1d02facc25f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASOS CALDERON BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9206.1	\$ 9206.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3805.09	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7731.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	763.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.34
Total			1563.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	763.52			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 9206.1
Descuento: 1563.16
Total: 7642.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ccf4a46e-828b-4c90-92ef-7b94ec72cd51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CAMARILLO MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685708	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1408W			03	15/01/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9658.79	\$ 9658.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2293.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2708.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8341.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.89
002	041	ISR	221.25
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	606.25
Total			1202.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	606.25			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	9658.79
Descuento:	1202.19
Total:	8456.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
a2aff3ea-fbec-410c-b284-19374f9177bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CAMARILLO MARIA DEL CARMEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685708	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1408W			03	15/01/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
52c0ca59-7b2c-446f-8144-0d1088dd0ff2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CABRERA CHRISTIAN	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	236130	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P804W			03	15/08/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c465ef81-e8b3-4612-94f7-cd836bd7054a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA CABRERA CHRISTIAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 236130 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P804W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/08/2001

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12216.96	\$ 12216.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4285.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10586.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	919.63
002	041	ISR	791.43
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2398.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	919.63			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 12216.96

Descuento: 2398.78

Total: 9818.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669

Versión CFDI: 3.2

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
105dd4d8-9c3f-4949-89c6-389ef8fac280	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES CHAVEZ CRISTHIAN IVAN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	841406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4828.76	\$ 4828.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1013.47	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1360.0	0.0
Total			3883.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	6.64
002	041	ISR	68.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.83
Total			80.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	6.64			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	4828.76
Descuento:	80.47
Total:	4748.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7e9bbdb5-a24d-454f-afc6-75692013e5fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASAS ELVIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	319329	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1928W			03	31/01/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7344.33	\$ 7344.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1255.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6633.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	732.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.5
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1387.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	7344.33
Descuento:	1387.3
Total:	5957.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6ff60875-82a9-4f3b-8a63-e36a1cf2d992	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASAS ELVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	319329	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1928W			03	31/01/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e3dd6a99-6e0e-419a-a776-888a7aea1338	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CARMONA MARIA ELENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W			03	15/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a0f2fde5-4507-4f8d-9cf7-63283bdf068	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CARMONA MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W			03	15/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4890.25	\$ 4890.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1169.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4179.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	103.83
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.81
Total			395.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	4890.25
	Descuento:	395.34
	Total:	4494.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6f0e8818-2bc5-448a-a87a-d3676b1784c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORONA FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175060	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13663.71	\$ 13663.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7932.99	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2804.92	0.0
Total			11218.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1734.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.41
002	041	ISR	125.26
Total			1903.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1734.43			

Importe con letra:
ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 13663.71
Descuento: 1903.1
Total: 11760.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b72c8bb1-2630-4e6d-8ea8-519516feeffe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORONA FRANCISCO	R.F.C.	
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175060	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
359e359c-f955-4fee-80ac-ba2df4e96362	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA CARMONA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P348W			03	15/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
678a3bdd-cbd5-4176-a356-d63e3823f9b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA CARMONA MARIA DE LOURDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P348W			03	15/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31825.95	\$ 31825.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20466.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			25799.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5315.62
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	584.67
Total			6590.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5315.62			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	31825.95
Descuento:	6590.9
Total:	25235.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb03e1be-3313-450c-958d-030e56577146	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CONDE LUZ DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P278W			03	15/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6488.7	\$ 6488.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	779.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1692.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
Total			5538.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.86
			23.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	125.56
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	239.63
Total			690.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	239.63			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 6488.7
Descuento: 690.84
Total: 5797.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c6dc8c79-b3f5-4f1d-9593-a7f7c73e41d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CONDE LUZ DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P278W			03	15/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2f7f4471-cc98-4314-9f79-89f51529e8c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CAMPILLO MARCELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879441	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1045W			03	31/12/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13766.66	\$ 13766.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1055.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6093.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11765.49	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1290.31
			39.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.64
002	041	ISR	552.73
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			2296.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1290.31			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	13766.66
Descuento:	2296.64
Total:	11470.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9aec6e8e-55eb-49f2-9374-f5b426a46383	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CAMPILLO MARCELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879441	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1045W			03	31/12/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
335c12a7-c22f-415b-ac6f-f8fccd464d66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CRUZ MAURA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P791W			03	15/11/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5467.28	\$ 5467.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1457.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			4756.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	182.76
Total			
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	11.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.95
Total			544.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5467.28
Descuento:	544.46
Total:	4922.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
846af523-fedd-4075-9983-caa0ca218a16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA CRUZ MAURA ISABEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P791W			03	15/11/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0029bed0-73cd-4d45-b737-3a3d5a871618	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORTES MARISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874778	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P208W			03	15/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
			23.23
002	041	ISR	105.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 4954.25
Descuento: 420.41
Total: 4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3fdad880-b063-4413-bbae-fcb5e5f7d994	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORTES MARISSA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874778	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P208W			03	15/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6640f804-f7fd-49f6-b279-913be8c02575	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO OMAR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465718	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
08defbeb-84fa-4ba7-bc0d-8eebc9ebd4ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO OMAR ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465718	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14755.38	\$ 14755.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8808.13	0.0
Total			12103.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	126.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1941.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.33
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			2435.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1941.47			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	14755.38
Descuento:	2435.52
Total:	12319.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
04ffb7d3-cdbd-4edb-bf9e-32652ac2dbbc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIAZ JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P576W			03	31/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
124a538e-74fc-4318-863f-ffa1b52efdb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIAZ JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P576W			03	31/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5893.99	\$ 5893.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1252.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5183.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.4
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	489.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			942.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	5893.99
Descuento:	942.38
Total:	4951.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
275a1434-f58f-46a9-bc5a-54b7e6ef84d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA Y DURAN MARIA DE LOURDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	528087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1536W			03	05/08/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79966089-8a5d-4e28-a4d0-0870f2b20a85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA Y DURAN MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	528087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1536W			03	05/08/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20900.3	\$ 20900.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12035.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			17400.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	103.83
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2789.14
002	041	ISR	591.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4067.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2789.14			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	20900.3
Descuento:	4067.92
Total:	16832.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b6dc09f8-0d02-4855-ba81-d4fb9b427df6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA DIONISIO MAYOLA CLARA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 674084 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P226W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/09/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	105.42
001	061	CUOTA DEL IPE	23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 4954.25
Descuento: 420.41
Total: 4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5ab7cc12-4e9a-4337-a462-45a8ca78583a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIONISIO MAYOLA CLARA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	674084	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P226W			03	15/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b3bdf41f-f496-4ea6-9be8-fab86e417cad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ENRIQUEZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1fbf4b41-edf9-42f6-89e2-53ad0e546725	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ENRIQUEZ GERARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3730.47	\$ 3730.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
Total			3019.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	3730.47
Descuento:	59.95
Total:	3670.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2a38b25c-a03f-4041-8612-ae0ee7bc69a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ESPINOSA LUIS RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	813964	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1193W			03	01/03/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5996.24	\$ 5996.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5285.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			2675.04
002	041	ISR	267.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.29
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			30.05
Total			3351.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 5996.24
Descuento: 3351.26
Total: 2644.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ee9eee69-79c8-4e8f-baa1-ec2d6a70b2a1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA ESPINOSA LUIS RUBEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 813964 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1193W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/03/1994

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1450.0
Total			1450.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 1450.0
Total: 1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7df48a04-202c-4c7d-9987-be3722b83056	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FLORES CARMELO ARISTEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338351	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1566W			03	05/01/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7671.72	\$ 7671.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1268.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6856.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.3
002	041	ISR	667.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
			45.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	104.7
Total			1389.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	104.7			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	7671.72
Descuento:	1389.65
Total:	6282.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
1be41f70-77c1-4a74-b30f-d793e61d8053	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FLORES CARMELO ARISTEO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338351	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1566W			03	05/01/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6fcf4828-5783-4bcb-87fd-4395c7265f01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FLORES EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9f340e24-b6ad-43bc-8f27-44f8d6b663d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FLORES EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3679.91	\$ 3679.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			2969.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 96/100 M.N.

Subtotal: 3679.91
Descuento: 57.95
Total: 3621.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e8f1d51e-ae27-468f-8518-0d31d67a371f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA FERNANDEZ FAUSTINO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 108337 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2622W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/10/1966

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11491.27	\$ 11491.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1743.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5117.09	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			10276.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	614.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.17
002	041	ISR	1636.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.35
Total			2858.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.35			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 11491.27
Descuento: 2858.56
Total: 8632.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6051b56c-f880-4bab-b435-a7669a3321b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FERNANDEZ FAUSTINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	108337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2622W			03	15/10/1966

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7fe5f7ca-d4d5-48e3-9e90-4a559f4a284a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARRIDO GONZALEZ AIDEE MIREYA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 888449 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P830W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/02/2001

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8630.73	\$ 8630.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7394.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.09
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	525.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	525.24			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 8630.73
Descuento: 4398.59
Total: 4232.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7fe5f7ca-d4d5-48e3-9e90-4a559f4a284a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO GONZALEZ AIDEE MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888449	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P830W			03	15/02/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8630.73	\$ 8630.73
002	041	ISR		499.69
Total				4398.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	525.24			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	8630.73
Descuento:	4398.59
Total:	4232.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ad3923c5-82c0-4d79-b446-f1b746087ebc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO GONZALEZ AIDEE MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888449	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P830W			03	15/02/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d276f361-13e9-4ef6-8e31-8f1b61464f59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASCA GALVEZ BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	15/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c43e94c9-e42a-435d-ac6b-9b1072f5c90a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASCA GALVEZ BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	15/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8301.02	\$ 8301.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7075.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	514.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.3
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			39.55
002	041	ISR	442.57
Total			1384.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	514.28			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS 83/100 M.N.

Subtotal: 8301.02
Descuento: 1384.19
Total: 6916.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e0eff048-3821-4798-9181-1155c8982113	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631330	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P417W			03	15/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c597affb-2eaf-41a1-b46f-c30a93e969a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631330	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P417W			03	15/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8109.07	\$ 8109.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2085.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			6962.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	496.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.07
			42.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	436.08
Total			1404.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	436.08			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS CINCO PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	8109.07
Descuento:	1404.01
Total:	6705.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

71cb3b24-5fc3-4113-bbd8-55bd35f8893d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA GUEVARA GILBERTO JAIME R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 138495 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2095W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/11/1976

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8978.66	\$ 8978.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1598.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7926.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.88
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1433.98
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	8.16
			57.8
Total			3250.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.33			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 8978.66

Descuento: 3250.9

Total: 5727.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
483c8ed0-55c1-41f6-bb3a-b117c27f3834	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GUEVARA GILBERTO JAIME	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	138495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2095W			03	15/11/1976

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			580.0
Total			580.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	580.0
Total:	2320.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
62315fab-7eee-41e4-9215-303be85d6b23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARRIDO GONZALEZ GRACIELA DEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	480965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1682W			03	17/10/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
28efc1b9-0068-48aa-b8f0-aae6fa8f0aca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO GONZALEZ GRACIELA DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	480965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1682W			03	17/10/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12696.76	\$ 12696.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4357.5	0.0
Total			11040.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	873.03
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
			61.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	944.93
Total			2547.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	944.93			

Importe con letra: DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	12696.76
	Descuento:	2547.04
	Total:	10149.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a2bf9f0b-f77c-4112-a3d6-c6a80ddd332	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86200	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P504W			03	15/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f2a60cf7-7a42-4831-91fd-631e0afd36ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86200	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P504W			03	15/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8228.93	\$ 8228.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2421.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7019.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.02
			30.05
002	041	ISR	446.69
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	498.19
Total			1362.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	498.19			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	8228.93
Descuento:	1362.44
Total:	6866.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8be8652e-dc23-42ad-a78a-4d132bd267eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ JUAN JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7832.31	\$ 7832.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2829.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1299.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2050.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6659.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	178.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	462.41
Total			661.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	462.41			

Importe con letra:
SIETE MIL CIENTO SETENTA PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 7832.31
Descuento: 661.53
Total: 7170.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79425d70-8183-47e4-9260-21785eef9910	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ JUAN JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
afb2c94e-a03d-4a96-9590-987afcf4653d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES GOMEZ JORGE WILLIAMS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870237	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a16be8b3-9a04-42ed-8f7c-a4c5bbb47395	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES GOMEZ JORGE WILLIAMS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870237	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9011.59	\$ 9011.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2721.88	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1705.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7698.80	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	601.93
			26.37
002	041	ISR	188.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.32
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			1162.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	601.93			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 24/100 M.N.

Subtotal: 9011.59
Descuento: 1162.35
Total: 7849.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9e9c7f8-cf35-4755-af68-7f16235419a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO GONZALEZ LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	389703	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
793ba86f-9102-4a5e-8c22-12a00b10bbb0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO GONZALEZ LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	389703	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4549.08	\$ 4549.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1009.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2233.71	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3689.93	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	148.29
002	041	ISR	38.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.42
Total			194.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	148.29			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 4549.08
Descuento: 194.65
Total: 4354.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6757497a-77af-48e7-ab51-61421c304aa8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415345	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1809W			03	14/05/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2b5740c6-805b-4185-98f0-5dcbc4f0d9f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415345	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1809W			03	14/05/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7439.02	\$ 7439.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1640.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6728.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	041	ISR	706.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.43
Total			1323.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO QUINCE PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	7439.02
Descuento:	1323.15
Total:	6115.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d301ba3f-b171-4951-b646-09d18b1736ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ JOSE ROMAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P800W			03	15/09/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1fde5927-2081-4acb-98c2-083f65641e0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ JOSE ROMAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P800W			03	15/09/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5256.78	\$ 5256.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4545.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.76
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	382.05
Total			739.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	5256.78
Descuento:	739.61
Total:	4517.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
12ad376f-3db7-4d09-b69c-268b19865e61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA RUBI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1106310	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	POW			03	09/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4479.24	\$ 4479.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	105.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2410.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	154.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	895.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	39.25
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	140.0
Total			3305.85	438.25

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	735.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.18
Total			745.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	735.14			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 4479.24
Descuento: 745.32
Total: 3733.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2d488e15-6d68-4327-95b5-a41fe3c80fcb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ DANIEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	892009	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5429.34	\$ 5429.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.95
Total			373.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 5429.34
Descuento: 373.11
Total: 5056.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e8553df6-01fb-4127-a5f7-96cb7215eb50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA HERNANDEZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1817W			03	15/03/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6334.69	\$ 6334.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1474.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3933.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5623.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.06
001	061	CUOTA DEL IPE	472.06
002	041	ISR	500.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1032.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS DOS PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 6334.69
Descuento: 1032.64
Total: 5302.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1de190d9-45cd-4622-841b-44d70771066c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA HERNANDEZ MARIA ELENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1817W			03	15/03/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c18293ec-c458-4ea1-a334-c56b62644f56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JOSE JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2022W			03	15/04/1978

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10476.85	\$ 10476.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2832.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9160.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.71
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.02
Total			2078.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.02			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	10476.85
Descuento:	2078.28
Total:	8398.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5150dcca-9fcb-4e0e-9c69-b110699268f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JOSE JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2022W			03	15/04/1978

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c285fc4d-05d5-449d-a613-dae1858b6e8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879628	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P704W			03	15/07/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4010.28	\$ 4010.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	126.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			479.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	4010.28
TRES MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS 93/100 M.N	Descuento:	479.35
	Total:	3530.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ae90aaab-2246-465a-904f-3c631e548bab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879628	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P704W			03	15/07/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4075b124-a779-4d8f-a2d7-a7ba472f5b4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	771969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1256W			03	15/12/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5252.58	\$ 5252.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
Total			4541.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			31.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
002	041	ISR	178.65
Total			602.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	5252.58
Descuento:	602.33
Total:	4650.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e265206f-dee2-49f0-a361-eabeaa8c61ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY HERNANDEZ MARTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	771969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1256W			03	15/12/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88912bac-8dcd-4ec6-8e9c-38fa96c940dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN HOYOS MABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	738876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d41eb7e-49be-4b47-805b-cac4853e4a92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN HOYOS MABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	738876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6349.01	\$ 6349.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2607.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5104.65	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	533.5
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.95
Total			551.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	533.5			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	6349.01
Descuento:	551.28
Total:	5797.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8e7091d6-440b-4a7a-8ed4-b7afee2e3093	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JOSE NICANOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	132228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P899W			03	20/10/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6126.49	\$ 6126.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1471.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5415.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	461.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			920.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	6126.49
Descuento:	920.84
Total:	5205.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
53509282-0411-4c26-b5d1-0704140e88b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JOSE NICANOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	132228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P899W			03	20/10/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

836f39bf-76ce-4d72-a119-ac4f8a0af6d4

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GALVAN IBAÑEZ HUGO CESAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 297202 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P235W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/07/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			725.0
Total			725.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 725.0
Total: 2175.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
605de2b4-de53-4c99-9bf4-b338e60a1688	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN IBAÑEZ HUGO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	15/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5501.11	\$ 5501.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	758.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4661.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.86
			1147.84
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
002	041	ISR	329.73
Total			2057.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.27			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 5501.11
Descuento: 2057.59
Total: 3443.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b52a4d2-b859-42e1-8c21-b2d2e1066eb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO INDOVAL LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P761W			03	15/06/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9919.03	\$ 9919.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5050.62	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			8088.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.07
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	181.49
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1119.66
Total			1638.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1119.66			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	9919.03
	Descuento:	1638.45
	Total:	8280.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c71126ad-5008-4845-9a4e-9f19d1602bf7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO INDOVAL LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P761W			03	15/06/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
338ebab8-7401-42c2-960d-7f33a6e3d236	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	466233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1739W			03	15/09/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e4703e00-8d1e-480d-aaea-a85d7223a995	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JOSE ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	466233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1739W			03	15/09/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6154.49	\$ 6154.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1472.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5443.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.45
002	041	ISR	466.85
Total			
001	061	CUOTA DEL IPE	33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	401.48
Total			
			3.95
Total			921.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	6154.49
Descuento:	921.19
Total:	5233.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bd1e0552-2c20-4f81-ab16-d401ad84377b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LEON EMMANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534987	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P480W			03	31/10/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5891.49	\$ 5891.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1254.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5180.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	439.89
Total			
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			893.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	5891.49
Descuento:	893.18
Total:	4998.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
82338d60-acbf-4418-9784-7fb0e1a497d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LEON EMMANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534987	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P480W			03	31/10/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
43c26e56-8dd7-4f65-8fda-858cc1470d05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY LOPEZ GODOFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P513W			03	15/03/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9c4f20d2-324d-46eb-9a20-9ded7ff78e2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARIBAY LOPEZ GODOFREDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P513W			03	15/03/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5922.7	\$ 5922.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1216.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5211.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
			34.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.72
002	041	ISR	449.31
Total			920.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOS PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	5922.7
Descuento:	920.69
Total:	5002.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9d9f3234-5a81-487f-8508-8e0a2873c20e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA DE LUNA HILDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 960101 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1055W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 21/10/1996

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 28266.24	\$ 28266.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1604.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	22271.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			27555.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.29
002	041	ISR	342.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	95.5
Total			846.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 28266.24
Descuento: 846.59
Total: 27419.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8534e11a-1e0c-44fa-b372-1d7bf6a2b7b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DE LUNA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960101	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1055W			03	21/10/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b8432af-76b7-41c8-9830-8542b1bf0485	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ ITZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	900429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1618.42	\$ 1618.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
Total			1500.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	1618.42
	Descuento:	0.0
	Total:	1618.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e27fc9f3-f32a-4ee3-a697-d33bd433b25a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P539W			03	15/09/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ebb49099-5bb8-4b7a-bf11-2fd237e9dc17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P539W			03	15/09/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7412.39	\$ 7412.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6381.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	555.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.32
Total			1970.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 7412.39
Descuento: 1970.83
Total: 5441.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d9aac1e4-bcf0-4fdf-a3dd-e2d7a7efdf6e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA LAVALLADE MARIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 416789 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P613W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/04/2005

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4641.99	\$ 4641.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3931.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	9.39
002	041	ISR	3.95
Total			782.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 4641.99
Descuento: 782.41
Total: 3859.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4d9bdfa8-52a7-4c42-b872-8f3865fb9967	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LAVALLADE MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416789	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P613W			03	15/04/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f436a62-db9e-4f16-bdc4-5a4125e8e5b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAYOSSO LEONIDES MARLENE PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	490686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P526W			03	15/12/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
438d6ba7-c51c-4bd4-8339-0dbae0894dd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAYOSSO LEONIDES MARLENE PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	490686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P526W			03	15/12/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4978.25	\$ 4978.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1234.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4267.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	108.73
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.16
Total			423.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	4978.25
Descuento:	423.82
Total:	4554.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f869ed33-160b-455e-a4f6-e482de68c743	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY LOPEZ RITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8568.29	\$ 8568.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2237.13	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1850.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7359.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
			450.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.62
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	193.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	498.38
Total			1512.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	498.38			

Importe con letra:

SIETE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	8568.29
Descuento:	1512.58
Total:	7055.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a72e04c5-3495-4e26-82b5-930f5199afcc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY LOPEZ RITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c9ee272-c6ff-4382-bc33-2856eafed63a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MOJICA AURA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	727427	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1356W			03	15/01/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6904.24	\$ 6904.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1780.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	364.0	0.0
Total			6115.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	702.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	77.75
Total			1237.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	77.75			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	6904.24
Descuento:	1237.88
Total:	5666.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
437a0bbd-198c-4028-a54a-d93762c3c95c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MOJICA AURA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	727427	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1356W			03	15/01/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bc1a1c09-63ff-4bc7-9c67-3ced520d4385	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVEZ MAPEL CARLOS HERON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	349068	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1898W			03	31/08/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.33	\$ 6089.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			5378.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	594.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.48
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1243.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	6089.33
Descuento:	1243.61
Total:	4845.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9fd683d8-2264-4286-ba9a-ab5d69b4fd3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALVEZ MAPEL CARLOS HERON	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	349068	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1898W			03	31/08/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6d084085-86fb-4840-8128-7dcb5fbc5b01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MORALES MARIA DOLORES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	280379	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4f86ec78-f39e-41e2-9a3e-4a97e2b9e603	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MORALES MARIA DOLORES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	280379	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5060.74	\$ 5060.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	600.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4135.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	214.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.94
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	041	ISR	152.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			756.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	214.37			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	5060.74
Descuento:	756.08
Total:	4304.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a9cdc437-082f-4379-99be-63813ac55f9e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARZA MARTINEZ EDGAR ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	766709	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5606.52	\$ 5606.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2516.45	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4277.81	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.67
Total			398.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.6			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	5606.52
Descuento:	398.27
Total:	5208.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c90598cc-05cd-4a2d-a479-eb28e3b8bdec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO MENDOZA ESPERANZA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668413	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1426W			03	15/09/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bb269fe0-31af-496e-90fb-6782b1f0c135	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO MENDOZA ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668413	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1426W			03	15/09/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5609.48	\$ 5609.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1421.0	0.0
Total			4567.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.57
002	041	ISR	110.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.94
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			749.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.94			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	5609.48
Descuento:	749.72
Total:	4859.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c522084-0fe3-4a77-b51c-e3bfec046d7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARQUEZ IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1041W			03	31/01/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5480.78	\$ 5480.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1457.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4769.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	184.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.66
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			548.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 5480.78
Descuento: 548.03
Total: 4932.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a03bcc90-7d56-4750-8f55-30b7756f815a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARQUEZ IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1041W			03	31/01/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4205571d-6853-47ce-9a5f-07e3cc259a11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MENDEZ JORGE VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	608233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6a802944-4a80-48bc-b8a7-5d37f68da399	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MENDEZ JORGE VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	608233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6785.27	\$ 6785.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1792.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5802.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.02
002	041	ISR	119.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.02
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			713.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.02			

Importe con letra:

SEIS MIL SETENTA Y UNO PESOS 99/100 M.N.

Subtotal: 6785.27
Descuento: 713.28
Total: 6071.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4059c176-8377-4f2d-8a83-d0ae6c536e96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARTINEZ JESUS ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1081843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W			03	15/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.13
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			384.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 384.85
Total: 3336.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e999ef97-9296-4bd6-9bca-3b32d120d82a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARTINEZ JESUS ENRIQUE	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1081843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W			03	15/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1933.33	\$ 1933.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1933.33
Total			0.00	1933.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	1933.33
	Descuento:	0.0
	Total:	1933.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
571810ac-45bd-45de-87ca-9a93d8fa4432	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASCA MONTIEL LUCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cc6776da-9be0-4345-aea1-e7cf23af5e6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARTINEZ NOHEMI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	985970	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3717.87	\$ 3717.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1224.5	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2734.04	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.39
Total			46.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.72			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 3717.87
Descuento: 46.11
Total: 3671.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9d87a23f-9aa0-40c6-ab4b-a5df6f3d1cc5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARES OCTAVIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	342553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10167.99	\$ 10167.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6143.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8061.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.53
Total			1193.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.38			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 10167.99
Descuento: 1193.91
Total: 8974.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
640225e0-97c1-4f86-88d6-7a532efa63c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES MARTINEZ SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P878W			03	17/03/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5617.78	\$ 5617.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1594.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4906.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	189.96
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.21
Total			553.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SESENTA Y TRES PESOS 89/100 M.N.

Subtotal: 5617.78
Descuento: 553.89
Total: 5063.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
aa7396a2-477e-43da-91ca-39201a9efa13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES MARTINEZ SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P878W			03	17/03/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ceecd4f3-3391-4849-a6d0-8b349737bea6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO MARTINEZ YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	920162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1109W			03	15/10/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8812.49	\$ 8812.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2875.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7505.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.55
002	041	ISR	452.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	596.25
Total			1477.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	596.25			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	8812.49
Descuento:	1477.92
Total:	7334.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
8165bded-9ba7-490b-ab9f-2acc3466ef21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO MARTINEZ YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	920162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1109W			03	15/10/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
50aa9738-ae2b-42b8-9084-f74170a807e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA NUÑEZ GUSTAVO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	933774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9050.6	\$ 9050.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5222.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7140.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	970.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.18
Total			992.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	970.71			

Importe con letra:
OCHO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 9050.6
Descuento: 992.89
Total: 8057.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c0b111a0-7f6b-4fac-a7ec-e2746b60db5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO OROPEZA NORA EDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P417W			03	15/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
78aea95f-7f8f-4e43-a080-d9cc2355d27e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO OROPEZA NORA EDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P417W			03	15/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14111.8	\$ 14111.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6842.36	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			11909.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.74
			45.97
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	530.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1491.62
Total			2556.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1491.62			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	14111.8
Descuento:	2556.46
Total:	11555.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b50a3e0-2a4a-407d-88a9-a12133f5d0fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMA PEREZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6904.2	\$ 6904.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1526.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1296.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			5832.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.51
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.74
002	041	ISR	106.99
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			790.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.74			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CATORCE PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 6904.2
Descuento: 790.17
Total: 6114.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
681eaba7-fbb3-484e-91f0-07d2169356d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMA PEREZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7c0ffece-640f-4fa7-a7aa-d1fb9d365166	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO PEREZ ARTURO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615184	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1483W			03	08/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5525.08	\$ 5525.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1458.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4814.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.59
002	041	ISR	190.72
			31.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			615.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	5525.08
Descuento:	615.49
Total:	4909.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
67050d3e-0f97-4482-ac25-f03b8cc37ea1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO PEREZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615184	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1483W			03	08/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6f8b2cac-cb5e-4965-b815-8f107b56a9a1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA PEREZ JOSE ENRIQUE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 812031 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P689W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/10/2003

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7231.74	\$ 7231.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1641.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	810.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6382.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	138.16
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.78
002	041	ISR	473.61
Total			1036.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	138.16			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 7231.74
Descuento: 1036.98
Total: 6194.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a5b28f7d-b7ba-43aa-afcd-c45b0893f6a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	812031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P689W			03	31/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e036195d-a714-4e76-9984-17f7c84a086f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO PIMENTEL EXIQUIO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	867835	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10960.2	\$ 10960.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6222.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	696.0	0.0
Total			8836.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.31
002	041	ISR	34.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.68
Total			1248.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.31			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	10960.2
Descuento:	1248.79
Total:	9711.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

587197a9-a038-4666-aba4-760615b917ce

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA PALE LUZ SOFIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 486956 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1665W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/02/1985

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14089.59	\$ 14089.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5778.73	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			12107.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1271.53
Total			2794.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1271.53			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 14089.59
Descuento: 2794.19
Total: 11295.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c0938596-52ed-4fe9-ad4b-0dce619b6bf8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PALE LUZ SOFIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1665W			03	15/02/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
53cb968b-f710-406f-90d2-7636780c444a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE MAYOLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1113W			03	15/09/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8239.43	\$ 8239.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			7314.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
002	041	ISR	794.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6
Total			1675.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	8239.43
Descuento:	1675.27
Total:	6564.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
3a240a9b-9c93-40ee-83ec-3a272f067800	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE MAYOLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1113W			03	15/09/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2d91b6fe-cfce-4b51-b7cd-3bcce522e45c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO PALOMINO MARIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	936729	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4171.99	\$ 4171.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.23
Total			111.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL SESENTA PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 4171.99
Descuento: 111.04
Total: 4060.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7667bbbe-7e62-4f7a-a9c4-319db5be2df7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622768	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1385W			03	30/06/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14787.12	\$ 14787.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6343.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			12671.91	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			57.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1404.35
Total			2894.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1404.35			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	14787.12
Descuento:	2894.18
Total:	11892.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b8084dbd-b39b-4304-9e72-db623a52bcb9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622768	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1385W			03	30/06/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
23d0ad73-470e-402f-8542-1afa1997057c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PARRA MARIA PETRA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P509W			03	15/04/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c789e654-5ad5-42d0-9a75-cdf89df6710d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PARRA MARIA PETRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P509W			03	15/04/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6160.76	\$ 6160.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	713.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5316.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	447.5
			39.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	133.52
Total			1000.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	133.52			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SESENTA PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	6160.76
Descuento:	1000.03
Total:	5160.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a2ae77d8-f5ba-4c95-b8de-96f7ac16e657

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA PALE PAOLO CESAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 751603 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P308W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/02/2011

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4005.78	\$ 4005.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3294.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.75
002	041	ISR	126.29
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			478.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 4005.78
Descuento: 478.84
Total: 3526.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5f462e31-1aed-4762-9343-f5e57cac34e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PALE PAOLO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P308W			03	15/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ebd18007-be3e-44e4-a482-4ec511f120c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	141984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9833.64	\$ 9833.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7786.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.23
Total			1133.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	9833.64
Descuento:	1133.76
Total:	8699.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f620b882-2080-4437-9062-1e91d5e720ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRANADOS REYES ARMANDO INOCENTE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	393628	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P634W			03	15/11/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7178.51	\$ 7178.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1715.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	702.7	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			6348.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	118.82
002	041	ISR	479.9
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1023.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	118.82			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	7178.51
Descuento:	1023.72
Total:	6154.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d5333fcc-d777-46e8-b44e-276a20c89ea4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRANADOS REYES ARMANDO INOCENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	393628	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P634W			03	15/11/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cfa7ab4f-bc0e-4760-8a0b-4c47eabff7f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO ANGELICA ALEJANDRA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18963	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

13d509ed-207d-4bc6-bc51-125edfec5673

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA ROMERO ANGELICA ALEJANDRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 18963 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P965W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/07/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10352.99	\$ 10352.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3919.13	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			8813.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			42.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	828.37
002	041	ISR	499.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.8
Total			1813.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	828.37			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 10352.99
Descuento: 1813.17
Total: 8539.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
068cd69e-2983-4971-a7bf-8b1c621e9c0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RUIZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P555W			03	27/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca8556e3-77af-4e70-9b8e-249d2f27a985	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RUIZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P555W			03	27/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8836.32	\$ 8836.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1857.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1690.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7796.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.02
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	329.04
002	041	ISR	553.33
Total			1263.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	329.04			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 8836.32
Descuento: 1263.69
Total: 7572.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8c8b0aa4-6ad2-4fbe-9130-0aba59b9100e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVAS MARIA CRISTINA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P226W			03	15/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8543.81	\$ 8543.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3962.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6972.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	860.06
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.83
Total			1263.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	860.06			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	8543.81
Descuento:	1263.61
Total:	7280.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7ea59c0a-1f22-483c-bc2c-f7560e9a9650	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVAS MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P226W			03	15/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
50e89f91-b068-4220-9930-37a0a8357f8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROSADO CINDI IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	271389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P567W			03	27/02/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9933.56	\$ 9933.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4642.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8182.45	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1040.25
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	041	ISR	152.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.03
Total			1601.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1040.25			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 9933.56
Descuento: 1601.54
Total: 8332.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
05134bcf-0ef6-41ee-a6f1-ba8ef9eb9f17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROSADO CINDI IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	271389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P567W			03	27/02/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
976cff2a-e6ee-424e-9238-b9ed6b928ae1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA REYES JESUS RODOLFO	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657866	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1019W			03	30/06/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
57c917e3-35fa-49c9-9a14-33fedc03b8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA REYES JESUS RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657866	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1019W			03	30/06/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5473.37	\$ 5473.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1209.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4762.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.87
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	041	ISR	206.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.02
Total			598.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	5473.37
Descuento:	598.28
Total:	4875.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f2df0116-3f9a-47b1-ae8e-f69626086ca6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN RAMIREZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1482W			03	15/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
36fcec40-5ce7-4c78-8a54-6a1e66eea075	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN RAMIREZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1482W			03	15/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14665.2	\$ 14665.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6244.73	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			12573.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.81
			48.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.14
Total			2861.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.14			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	14665.2
Descuento:	2861.0
Total:	11804.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9a9c4a65-f0ea-424d-b5d0-89f605673806	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO KARLA HAYDEE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	88390	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3719.91
Descuento:	59.95
Total:	3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
69c0af9f-a9c0-4461-891f-5b3959532a1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO KARLA HAYDEE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	88390	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fed19d81-abde-40fe-9490-e3cfb42576c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RUIZ LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	838274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2674.6	\$ 2674.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1625.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N.

Subtotal:	2674.6
Descuento:	0.0
Total:	2674.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1e5376f-66c0-4822-acf4-65dea404340e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA REGULES JOSE MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1027395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9717.62	\$ 9717.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1367.0	0.0
Total			7931.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
002	041	ISR	68.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.93
Total			940.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 9717.62
Descuento: 940.79
Total: 8776.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
601e102e-94f2-4d82-b2ba-252f5a6c49db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVERA MARISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940564	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P707W			03	26/06/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5467.28	\$ 5467.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1457.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			4756.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	182.76
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.6
Total			544.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5467.28
Descuento:	544.46
Total:	4922.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e18b919a-3ce7-43ef-a498-4ac6cf5e336f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVERA MARISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940564	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P707W			03	26/06/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ae4d5cd3-6f02-49c1-818d-dab7dd1414e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO MAYRA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16460	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P815W			03	01/06/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2fb449a-6199-4b9d-aa43-811108a7eddb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO MAYRA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16460	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P815W			03	01/06/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6604.8	\$ 6604.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1575.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5576.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	447.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.58
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.55
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1091.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.55			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS TRECE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 6604.8
Descuento: 1091.0
Total: 5513.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf630bb2-4866-4218-b77f-755a4fe660c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRACIANO ROGEL NANCY ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	652463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3727.18	\$ 3727.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1163.0	0.0
Total			2788.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	58.15
Total			58.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 3727.18
Descuento: 58.15
Total: 3669.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
adfe0681-7727-4b7b-bf4f-2645819be1e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RODRIGUEZ PEDRO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	410789	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
158423ed-8e95-4af4-a557-9650e4f9cb5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RODRIGUEZ PEDRO ARTURO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	410789	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15049.33	\$ 15049.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10235.0	0.0
Total			12295.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2042.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.93
Total			2097.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2042.61			

Importe con letra:

DOCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	15049.33
Descuento:	2097.54
Total:	12951.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
02456498-38db-4cc0-940d-83a6d19102b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVERA RAQUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	15/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11361.49	\$ 11361.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6284.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9294.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
			23.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.99
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1770.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.99			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 11361.49
Descuento: 1770.5
Total: 9590.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b110eb14-9090-44b2-80a5-c81b0cf842a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVERA RAQUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	15/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a1c8a171-af6c-46b4-830c-c83cfc63148b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO RAMOS RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	525783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8630.7	\$ 8630.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4876.52	0.0
Total			6794.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	896.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.55
Total			917.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	896.81			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS TRECE PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 8630.7
Descuento: 917.36
Total: 7713.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bc003275-0920-42d9-9c21-69a3bf04d81c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN RIVERA ULISES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			725.0
Total			725.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	725.0
Total:	2175.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4727a6ef-b276-468e-84f8-f4cccb82f70a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALAN RIVERA ULISES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9503.86	\$ 9503.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2291.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
Total			8408.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.08
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
			2047.75
			25.05
002	041	ISR	571.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.08			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 32/100 M.N.

Subtotal:	9503.86
Descuento:	3365.54
Total:	6138.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4727a6ef-b276-468e-84f8-f4cccb82f70a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALAN RIVERA ULISES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9503.86	\$ 9503.86
Total				3365.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.08			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	9503.86
Descuento:	3365.54
Total:	6138.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bf5ce7d7-8983-489c-920f-cb4a5773e162	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO SUAREZ ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	232482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	15/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5606.51	\$ 5606.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
Total			4766.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.94
002	041	ISR	347.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.8
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
Total			775.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.94			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS 76/100 M.N.

Subtotal:	5606.51
Descuento:	775.75
Total:	4830.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e7d000c0-2432-46f4-9401-055f8ede466b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO SUAREZ ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	232482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	15/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
baa09349-cf23-41f9-b0fe-dc91884c12e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO STIVALET ARLETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	925032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12860.96	\$ 12860.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7889.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			10280.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1641.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.0
Total			1678.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1641.35			

Importe con letra:
ONCE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 12860.96
Descuento: 1678.35
Total: 11182.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1b6cf606-4159-4f8d-b3d1-896a74f54730

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GALVAN SARABIA ANABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1100605 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/09/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20430.51	\$ 20430.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11719.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			17029.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	87.01
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2689.68
002	041	ISR	579.76
Total			3940.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2689.68			

Importe con letra: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 20430.51
Descuento: 3940.0
Total: 16490.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e3ef5707-98bc-49f4-b083-92fd83100c12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASPAR SANTIAGO ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	15/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5024.54	\$ 5024.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1235.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
Total			4313.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
002	041	ISR	115.2
			24.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
Total			446.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 5024.54
Descuento: 446.21
Total: 4578.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8088bd88-be40-4da1-8c34-3fe5378bbc6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASPAR SANTIAGO ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	15/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8c00ddcc-b838-460c-988d-b099f5b7285b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ CATALINA ANABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465674	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P261W			03	15/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5651.68	\$ 5651.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1598.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	281.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4889.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.15
002	041	ISR	114.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.85
Total			460.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.15			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y UNO PESOS 49/100 M.N	Subtotal:	5651.68
	Descuento:	460.19
	Total:	5191.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e959a9e6-2f93-4e8f-9b0a-dab68b5a88ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA SANCHEZ CATALINA ANABEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465674	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P261W			03	15/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a985f774-95b9-4dd9-a798-7bd4d66ef2dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIMNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P482W			03	15/10/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9212.35	\$ 9212.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3645.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
Total			7761.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.36
002	041	ISR	363.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	739.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			1596.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	739.53			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	9212.35
Descuento:	1596.31
Total:	7616.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ffa35d88-6933-4111-841e-71f5d8108cb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIMNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P482W			03	15/10/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cf3b48c5-eea5-4035-ba03-adb324048562	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIEGO ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654297	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P395W			03	15/06/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
266bdc89-91a8-4c5f-8e88-817c127d70a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIEGO ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654297	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P395W			03	15/06/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8408.45	\$ 8408.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1837.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1622.22	0.0
Total			7399.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	492.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.0
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1271.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.0			

Importe con letra:
SIETE MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	8408.45
Descuento:	1271.42
Total:	7137.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d203e54c-8c83-4a50-b5e0-c93d57bccbbc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ ERIKA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	900385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7222.88	\$ 7222.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.08
Total			664.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 7222.88
Descuento: 664.1
Total: 6558.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6ce0b888-b1b5-42cc-a7fb-0d1803191106	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ GLORIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P387W			03	15/08/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0c92d406-5493-4627-9a23-b5541969ce20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ GLORIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P387W			03	15/08/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9218.91	\$ 9218.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7876.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.39
002	041	ISR	496.47
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	631.42
Total			1594.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	631.42			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	9218.91
Descuento:	1594.17
Total:	7624.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
64885bf7-14b8-47aa-aa35-8d2a0e465121	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SERNA HEIDI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	265950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4929.32	\$ 4929.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1190.0	0.0
Total			4218.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.8
002	041	ISR	106.91
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			495.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	4929.32
	Descuento:	495.12
	Total:	4434.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
758e3914-b10a-4658-8120-e66589c61e38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SERNA HEIDI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	265950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

95d5d282-0eb3-47a5-a279-a4e5593f51a5

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GALICIA SALDAÑA LUCIANO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 300682 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P202W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 28/02/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5170.25	\$ 5170.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4459.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	110.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.93
Total			426.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N. Subtotal: 5170.25 Descuento: 426.65 Total: 4743.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b96bfa91-86c3-4a6e-a5e8-a64a0686bcec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALICIA SALDAÑA LUCIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	300682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4bf92dbd-17cd-4b5f-a4f4-7eb5c98d2481	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SERRANO MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453683	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1761W			03	14/04/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7173.19	\$ 7173.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	349.5	0.0
Total			6387.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			54.9
002	041	ISR	735.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.37
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.65
Total			1434.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.65			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	7173.19
	Descuento:	1434.82
	Total:	5738.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
987bb74d-4bea-4a94-b2ac-d7763310a73b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SERRANO MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453683	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1761W			03	14/04/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
acdb3d8f-73a2-4738-a217-d6c5fcaa6a70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANTIAGO ROSA AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P967W			03	30/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5605.49	\$ 5605.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			4894.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			42.96
002	041	ISR	499.69
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			966.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	5605.49
Descuento:	966.3
Total:	4639.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f3a3b9c8-abae-4bc5-9e10-e9aa4a104c58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANTIAGO ROSA AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P967W			03	30/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
440cc4f2-83fa-4344-8eda-9cf1a459a378	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN SERRANO SANDRA BRENDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128348	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P415W			03	31/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
311b5240-60ae-4e42-b637-988d22526cc6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN SERRANO SANDRA BRENDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128348	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P415W			03	31/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8376.84	\$ 8376.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3072.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7055.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	342.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	610.09
Total			1281.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	610.09			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	8376.84
Descuento:	1281.08
Total:	7095.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5c97679c-55e1-4aaf-8943-5d29097ea5ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA SILVA VICTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	178489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P874W			03	15/04/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5264.78	\$ 5264.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1241.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4553.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.79
002	041	ISR	176.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			538.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 5264.78
Descuento: 538.8
Total: 4725.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
60b6b817-feb7-4856-98c4-1df658e3645e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA SILVA VICTOR ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	178489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P874W			03	15/04/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
713c9e7c-c995-4512-b7bb-6df5c8c1abaa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA TAPIA ALFONSO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P313W			03	15/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3f3b4308-10fc-4506-ac88-e00f6ec9c255	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA TAPIA ALFONSO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P313W			03	15/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4793.17	\$ 4793.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
Total			4082.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.68
			34.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	358.32
Total			702.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVENTA PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 4793.17
Descuento: 702.75
Total: 4090.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
82841590-da80-4897-91ac-ceed6a021371	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GAYOSSO TIZNADO JUAN JOSE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367263	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P661W			03	15/05/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6283.3	\$ 6283.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	801.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1174.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			5274.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	157.56
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.52
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	297.52
Total			816.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	297.52			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	6283.3
Descuento:	816.4
Total:	5466.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
568fa8b2-4379-4c30-8929-a20263f59d2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAYOSSO TIZNADO JUAN JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367263	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P661W			03	15/05/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6c33494b-b96c-4c2f-a4da-739154808a33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
03/05/2017 7:28 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
03/05/2017 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA TRINIDAD NORMA ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397777	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	16/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 218769.29	\$ 218769.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15300001	LIQUIDACIONES INDEMNIZACIONES	0.0	218769.29
Total			0.00	218769.29

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	18895.21
Total			18895.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	218769.29
Descuento:	18895.21
Total:	199874.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	13/01/2017	01/01/2017	16/01/2017	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b5056fa0-0de7-47e7-9785-5160e3d7d3e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VALDEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	342543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1898W			03	31/08/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4365d1fd-06b2-4af4-97dd-77a7f6d9105c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VALDEZ ALBERTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	342543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1898W			03	31/08/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11356.92	\$ 11356.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4723.35	0.0
Total			9644.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
002	041	ISR	504.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1001.08
Total			1980.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1001.08			

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 11356.92
Descuento: 1980.2
Total: 9376.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ec1ed0d-37dc-455e-a512-f75c383bd47e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VAZQUEZ ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516114	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1660W			03	18/03/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

967e416d-ebd1-4166-a12a-c8b112b483cc

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA VAZQUEZ ANDRES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 516114 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1660W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 18/03/1985

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6372.18	\$ 6372.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3836.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1609.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5661.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	493.89
001	061	CUOTA DEL IPE	460.36
			38.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.06
Total			1013.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 6372.18
Descuento: 1013.62
Total: 5358.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0efe0613-4830-4d3c-a97b-af1dad8574ab

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA VARGAS ALEJANDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 451395 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1282W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/06/1992

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1160.0
Total			1160.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N.

Subtotal: 2900.0
Descuento: 1160.0
Total: 1740.00

Nómina Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2088dcfe-21ab-45d9-a3b7-31ffe88092ed

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA VARGAS ALEJANDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 451395 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1282W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/06/1992

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7123.9	\$ 7123.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1640.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	880.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6162.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.52
			30.64
002	041	ISR	263.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	250.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			566.54
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
			2487.54
Total			3989.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	250.96			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 7123.9

Descuento: 3989.76

Total: 3134.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
552a2e18-5e52-47ee-99b4-526192afcc76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VERA CECILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	901300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P24W			03	31/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 604.17	\$ 604.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	604.17
Total			0.00	604.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEISCIENTOS CUATRO PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	604.17
	Descuento:	0.0
	Total:	604.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1848d79c-a4fe-4308-acba-8186c9945f79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VERA CECILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	901300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P24W			03	31/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13690.02	\$ 13690.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1504.32	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9486.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			11138.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1840.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.17
001	060	CUOTA DEL IPE 287	180.52
Total			2067.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1840.85			

Importe con letra:

ONCE MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 13690.02
Descuento: 2067.49
Total: 11622.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
53152896-7e41-4ffd-96b7-28de4c7a5f3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VELEZ EMIGDIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1493W			03	31/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
059b1d6e-0a0a-482c-99b4-e51f32b8e083	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VELEZ EMIGDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1493W			03	31/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6303.23	\$ 6303.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1607.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5592.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	481.04
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
			37.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.68
Total			991.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	6303.23
Descuento:	991.69
Total:	5311.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a4e8c76f-2448-4826-8f12-61d822c1a390	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VERNET GRACIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1228W			03	30/06/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8a414a24-26e6-4865-8a28-fd72b6d4da8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA VERNET GRACIELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1228W			03	30/06/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9187.58	\$ 9187.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	863.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2074.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			8035.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			45.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	441.26
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	626.98
Total			1583.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	441.26			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS TRES PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 9187.58
Descuento: 1583.59
Total: 7603.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
67eec472-a9bc-4525-aa7e-a0b9e5be9123	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARZON VELAZQUEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1101406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	15/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 28228.56	\$ 28228.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17718.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			23028.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4489.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			5759.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4489.23			

Importe con letra: VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	28228.56
	Descuento:	5759.6
	Total:	22468.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e273073-0e7a-4bcf-8e91-953447adc771	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY VILLALOBOS LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	735279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4459.1	\$ 4459.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1874.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3384.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.45
Total			140.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.98			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	4459.1
	Descuento:	140.43
	Total:	4318.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
961fcf36-9a9f-46e0-a7e7-3a54000ba0ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO VARGAS MARIA TERESA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	379956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1352W			03	14/02/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14738.48	\$ 14738.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2027.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4882.13	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			12947.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.88
			54.9
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1080.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1238.4
Total			2973.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1080.31			

Importe con letra:
ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 14738.48
Descuento: 2973.2
Total: 11765.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b1773d73-6daf-4ba6-8df8-4a3b3fef718c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO VARGAS MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	379956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1352W			03	14/02/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6379d2d6-634e-4adc-891e-ae1e9345bd5f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA ZACARIAS DIANA LINDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 883990 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P91W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/04/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4923.64	\$ 4923.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1232.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
Total			4212.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	101.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.79
			22.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	267.29
Total			403.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 19/100 M.N. Subtotal: 4923.64 Descuento: 403.45 Total: 4520.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
92775b11-f445-4974-9437-97253a177a1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ZACARIAS DIANA LINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	883990	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W			03	15/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
475e218f-ca25-4c09-9e8e-e03778736185	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GERARDO DEL HOYO MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	15/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ba7d73e2-ba0c-42c3-b9ef-0d942ef27254	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GERARDO DEL HOYO MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	15/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11931.06	\$ 11931.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6225.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			9850.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.03
			30.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1369.32
002	041	ISR	180.26
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1981.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1369.32			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	11931.06
Descuento:	1981.15
Total:	9949.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ef9d2203-6edc-4c55-b289-ec0ecbce0c03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GIL FOMPEROZA DAYRA YAELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P910W			03	06/08/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5365.22	\$ 5365.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1454.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4654.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	168.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.0
			25.11
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
Total			514.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	5365.22
Descuento:	514.97
Total:	4850.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf13194f-4c81-4d2e-aa04-26be063bde32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GIL FOMPEROZA DAYRA YAELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P910W			03	06/08/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8245d0f4-6420-408a-abf3-19b0e84442e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ AGUILAR DULCE MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b34df6ed-3cb4-49f3-904d-e9a24db764b0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ ALEMAN FERMIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 24998 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P891W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/12/1999

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5290.98	\$ 5290.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4312.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	128.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.55
			26.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	267.2
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			393.17
Total			1150.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	267.2			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO CUARENTA PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 5290.98
Descuento: 1150.89
Total: 4140.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cc56576d-7b3f-4b1c-9ab3-7a5382a33a3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ALEMAN FERMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P891W			03	15/12/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5080f0b7-7044-4fbb-a5d2-3627f693436b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ DEL ANGEL FRANCISCO JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977586	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P148W			03	15/03/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
94629897-dd18-4821-ab6c-24e1321d23cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ DEL ANGEL FRANCISCO JOSE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977586	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P148W			03	15/03/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9026.0	\$ 9026.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2546.56	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1357.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7820.93	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	446.91
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	494.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.42
Total			1424.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	494.21			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS UNO PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 9026.0
Descuento: 1424.82
Total: 7601.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b90b67bf-ce1b-4bf9-a1f2-42b898937780	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ALMANZA ITZAMARA STEFANY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	15/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c5a2d2b4-a457-4145-8671-20c184a6e067	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ALMANZA ITZAMARA STEFANY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	15/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5882.64	\$ 5882.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	636.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1261.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4955.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	112.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.57
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			659.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.57			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 5882.64
Descuento: 659.55
Total: 5223.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e9c0e89-b615-431f-a07e-73f25686bb6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ APODACA JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	834828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1172W			03	31/07/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7391.34	\$ 7391.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1725.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6405.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
002	041	ISR	273.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.49
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	275.1
Total			962.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	275.1			

Importe con letra:	Subtotal:	7391.34
SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 75/100 M.N	Descuento:	962.59
	Total:	6428.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9c3ee4c1-cf48-4213-82da-b8d09769122d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ APODACA JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	834828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1172W			03	31/07/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f460274c-d917-4b45-8770-529de56f02d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ DEL ANGEL MARCOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1902W			03	30/07/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6550d50c-7b9d-4883-aa27-b77fef5ac229	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ DEL ANGEL MARCOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1902W			03	30/07/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7046.02	\$ 7046.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1247.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6335.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	041	ISR	665.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			45.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.86
Total			1280.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	7046.02
Descuento:	1280.3
Total:	5765.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0e9b07ce-9573-43c1-90ea-e325b0b015fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ALVARADO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	369327	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1863W			03	30/04/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
be926cba-97ae-4500-ad7e-39227407e34c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ALVARADO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	369327	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1863W			03	30/04/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6334.82	\$ 6334.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1462.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5623.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.63
002	041	ISR	853.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1347.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	6334.82
Descuento:	1347.68
Total:	4987.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5b269841-ebb0-4c76-b655-325b49434067	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA ALMEIDA VIRGINIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1286W			03	24/05/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5873.1	\$ 5873.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1466.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5162.24	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			34.94
002	041	ISR	414.41
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
Total			887.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 5873.1
Descuento: 887.07
Total: 4986.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5b6e1259-5370-49b4-ad39-c74eac0e922d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA ALMEIDA VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1286W			03	24/05/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8da601d1-1e5a-413e-806c-50f650644961	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ BERMUDEZ CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P939W			03	15/01/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
34f1cfe8-84f1-42c8-8d92-74c520a7a26b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ BERMUDEZ CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P939W			03	15/01/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14766.24	\$ 14766.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7356.8	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			12441.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.24
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	533.8
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1613.62
Total			2643.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1613.62			

Importe con letra: DOCE MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	14766.24
	Descuento:	2643.14
	Total:	12123.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bbbf63e6-571a-4625-a6f8-b1991af88611	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA BAQUEIRO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	65444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	15/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1bcac952-3942-4770-981c-7fbee8e7864e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA BAQUEIRO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	65444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	15/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5999.9	\$ 5999.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1837.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4870.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	418.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.89
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	77.29
Total			814.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	418.15			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 5999.9
Descuento: 814.26
Total: 5185.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b159e5e-afa4-4cea-ad0a-1e2aac505b11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CABALLERO JOSE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	630147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P35W			03	15/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11992.99	\$ 11992.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6121.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			10025.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1257.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.17
001	060	CUOTA DEL IPE 287	401.48
002	041	ISR	329.73
Total			2063.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1257.06			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	11992.99
Descuento:	2063.85
Total:	9929.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fd60b161-4a74-451e-a5ba-363bea1335c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CABALLERO JOSE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	630147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P35W			03	15/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1208.33	\$ 1208.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1208.33
Total			0.00	1208.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	1208.33
	Descuento:	0.0
	Total:	1208.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
37afb69a-0943-46c1-962c-de60ec5320e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CERVANTES GUILLERMO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	133189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2188W			03	08/02/1975

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1740.0
Total			1740.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL CIENTO SESENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1740.0
Total:	1160.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d40bed5-9704-4ae7-afee-11b9cf991f9c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CERVANTES GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	133189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2188W			03	08/02/1975

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6486.82	\$ 6486.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1614.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5775.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			3285.95
			36.47
002	041	ISR	514.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.24
Total			4296.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CIENTO NOVENTA PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	6486.82
Descuento:	4296.18
Total:	2190.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
82667b9a-f283-4801-ba1c-0bc6ca1d42e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CORDOVA ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	439086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	17/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

04e099e8-0e78-4fc8-95da-9ad44056151e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ CORDOVA ISRAEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 439086 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P317W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 17/12/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19755.98	\$ 19755.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10387.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16670.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	787.59
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2374.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	84.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			3829.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2374.15			

Importe con letra:

QUINCENIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS 0/100 M.N.

Subtotal: 19755.98

Descuento: 3829.98

Total: 15926.00

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 13/01/2017 01/01/2017 15/01/2017 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669 Versión CFDI: 3.2

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e8ba07ef-cbdf-4252-9a45-ddc3b8c594fa

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ CRUZ JUAN ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 830743 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P252W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/03/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5322.32	\$ 5322.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1583.0	0.0
Total			4611.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.8
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	116.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.37
Total			506.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 5322.32
Descuento: 506.65
Total: 4815.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9cee54dd-716a-446e-8a5b-aa4bca91fd50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CRUZ JUAN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	830743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W			03	15/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
14f788c9-d491-4bd8-b044-bfd525d4d234	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CARCAMO LEOBARDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	904149	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1096W			03	10/01/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5622.28	\$ 5622.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1585.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			4911.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	442.85
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			801.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	5622.28
Descuento:	801.87
Total:	4820.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
60aac53a-421c-4955-b97f-a29b553ba2d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CARCAMO LEOBARDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	904149	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1096W			03	10/01/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78eea217-af66-4c25-b92d-7498abf87d82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO LUZ ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	778877	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P943W			03	15/12/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10201.15	\$ 10201.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1997.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2777.91	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8933.73	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.19
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	556.56
002	041	ISR	548.5
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			34.79
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
Total			1482.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	556.56			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	10201.15
Descuento:	1482.37
Total:	8718.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7e02fe68-23dd-4e0f-9231-2bd9a7062d66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO LUZ ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	778877	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P943W			03	15/12/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d1f4d2e0-09d4-433d-b23a-881ffe681da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CONTRERAS JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P617W			03	15/03/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9147.38	\$ 9147.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2775.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7846.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	531.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.56
			45.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	590.06
Total			1636.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	590.06			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS 85/100 M.N.	Subtotal:	9147.38
	Descuento:	1636.53
	Total:	7510.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a48bf806-c619-4838-a62c-5a4725be4240	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CONTRERAS JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P617W			03	15/03/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c8840c48-9040-46bc-9377-a2e49a70fb93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ CRUZ MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577569	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1567W			03	30/12/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

242c74cc-c949-4d2f-8643-8c126da1b277

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ CRUZ MARIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 577569 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1567W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/12/1986

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6009.74	\$ 6009.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5298.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	30.05
002	041	ISR	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	425.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	14.34
Total			834.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 6009.74
Descuento: 834.17
Total: 5175.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c5de9ccb-b6a8-476c-b705-429465810a09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CRUZ RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1024W			03	26/05/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
691a7aae-41a8-4827-a314-0b1d4de662b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CRUZ RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1024W			03	26/05/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6126.49	\$ 6126.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1471.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5415.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	461.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.33
Total			920.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	6126.49
Descuento:	920.84
Total:	5205.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
15399918-8b88-4379-be80-cd0a43efb25b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO VICTOR HUGO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9277.92	\$ 9277.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3719.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
Total			7812.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	360.18
			36.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	754.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.06
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1620.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	754.1			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	9277.92
Descuento:	1620.37
Total:	7657.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e839468a-c0a3-47c5-9812-a950e54077fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6ff0ded-f2c5-4201-9cd0-c090cb1c152c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ DIAZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1809W			03	15/05/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10794.23	\$ 10794.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2801.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			9484.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.5
			61.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	873.03
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	598.4
Total			2193.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	598.4			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS UNO PESOS 7/100 M.N.	Subtotal:	10794.23
	Descuento:	2193.16
	Total:	8601.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
87b9de03-aeb5-43fc-9068-03c1e92a9751	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ DIAZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1809W			03	15/05/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d1dbc3f5-4064-4965-967d-88735b555c0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ELIZALDE ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1583W			03	08/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a564408e-f532-4311-9eed-5c086f21ffe3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ELIZALDE ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1583W			03	08/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.33	\$ 6089.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5378.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	926.95
Total			1576.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS TRECE PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	6089.33
	Descuento:	1576.28
	Total:	4513.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c73cf93-e087-47d5-bc37-690edc54a83f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ECHEGOYEN COPERNICO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P376W			03	30/10/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4359.74	\$ 4359.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3648.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	182.77
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.74
Total			555.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 4359.74
Descuento: 555.0
Total: 3804.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ba1fec3-0d2d-4338-a83b-bce53efb4540	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ECHEGOYEN COPERNICO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P376W			03	30/10/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d25ef72e-1bba-4990-aead-dc00ea3c0e19	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ FRANCO MARCELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	134774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2228W			03	29/04/1974

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1450.0
Total			1450.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1450.0
Total:	1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ded9b4db-d9a1-49a4-b703-89aec45c5b0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ FRANCO MARCELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	134774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2228W			03	29/04/1974

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7600.33	\$ 7600.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1511.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6889.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			3091.87
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.52
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	761.23
Total			4508.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVENTA Y UNO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	7600.33
Descuento:	4508.47
Total:	3091.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
70da6500-f57d-4fe8-be7a-443ad90a647f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GALINDO ANGEL PASCUAL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1495W			03	17/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7600.33	\$ 7600.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1511.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6889.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.52
			48.3
002	041	ISR	761.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1416.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 73/100 M.N	Subtotal:	7600.33
	Descuento:	1416.6
	Total:	6183.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f893ee17-5a7c-4c84-ad3d-b103f362d100	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GALINDO ANGEL PASCUAL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1495W			03	17/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
af357909-2a81-4274-879e-0437b2195459	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GIRON ADRIANA GISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1106213	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	15/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21444.97	\$ 21444.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12499.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			17810.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	76.2
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2923.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			4163.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2923.79			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 21444.97
Descuento: 4163.3
Total: 17281.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c298c18b-dc31-434e-82a3-53fb6f189126	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GOMEZ CARLOS MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1348W			03	15/03/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7039.33	\$ 7039.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1053.61
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1658.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1658.5
Total:	5380.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e7e65fdb-cfad-4df3-bcc0-3a9132370847	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GOMEZ CARLOS MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1348W			03	15/03/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b15da3e5-e763-4c3e-9aaf-21e698e4fbd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GALINDO DORA ADRIANA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c5e6d727-ddb2-41bf-98ae-3fa008637c45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GALINDO DORA ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12770.7	\$ 12770.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4748.19	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			11031.66	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.57
002	041	ISR	787.59
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.18
Total			2500.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.18			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	12770.7
Descuento:	2500.69
Total:	10270.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e737c7d8-9615-4ff8-97a2-bdf8e649046c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GOMEZ EVELYN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5170.25	\$ 5170.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4459.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.93
002	041	ISR	110.79
Total			426.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5170.25
	Descuento:	426.65
	Total:	4743.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9202a2bd-4f2f-4340-b481-351db0183077	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ GOMEZ EVELYN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b30a43b-88fa-4458-b257-3eb8d3cbd05f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GARCIA LAURO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P326W			03	15/10/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
406926dd-d7da-4835-b941-43955ef4a31b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GARCIA LAURO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P326W			03	15/10/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10309.41	\$ 10309.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3514.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8847.87	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	584.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	750.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	84.92
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2006.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	750.68			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	10309.41
Descuento:	2006.58
Total:	8302.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7a91fd25-6c52-40fe-b068-296626afd54b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GUTIERREZ LIZABETH EUGENIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1009094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4444.12	\$ 4444.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	804.47	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1191.0	0.0
Total			3505.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.55
Total			59.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 4444.12
Descuento: 59.55
Total: 4384.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b1ab0181-2c84-421a-890a-accfeaa7b2fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GUZMAN MAYTE YOSELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	829195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5396.99	\$ 5396.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1225.0	0.0
Total			4350.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	61.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.13
Total			177.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	5396.99
Descuento:	177.19
Total:	5219.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5c001115-4afc-4807-86d9-469c0301ee76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GONZALEZ PEDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	900456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3456.59	\$ 3456.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	105.13	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1152.0	0.0
Total			2517.48	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.6
Total			57.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 3456.59
Descuento: 57.6
Total: 3398.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
52724a93-b609-4049-b010-fb8c4b7cf33b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ GOMEZ JOSE ROGELIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1209W			03	14/11/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76e01def-4758-4845-bfe1-502c609ea661	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GOMEZ JOSE ROGELIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1209W			03	14/11/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7003.81	\$ 7003.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1457.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6165.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.87
002	041	ISR	463.04
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.82
Total			1048.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.82			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	7003.81
	Descuento:	1048.62
	Total:	5955.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f84b0790-48c5-419c-9972-822a706852b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ HERRERA NORMA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
31635810-a673-4334-8b72-691c1f55f9a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ HERRERA NORMA ANGELICA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6197.94	\$ 6197.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1859.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5487.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	272.99
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.18
Total			659.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	6197.94
	Descuento:	659.81
	Total:	5538.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
22af06e8-734e-4098-9167-f34dd917d313	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ HERNANDEZ MARIA DEL PILAR	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	304705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
16813492-d179-4fb3-91f3-28f2016b0a78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ HERNANDEZ MARIA DEL PILAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	304705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12376.92	\$ 12376.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7575.73	0.0
Total			10072.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1593.18
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.39
Total			1634.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1593.18			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 12376.92
Descuento: 1634.4
Total: 10742.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2d7e9432-36ab-40f8-a3fd-4cbee0ffa1f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ IGNO MARIO JACOBO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746824	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8b4dc248-0e05-407b-9998-6dd8e4c8750b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ IGNO MARIO JACOBO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746824	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5386.25	\$ 5386.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1665.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4675.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.79
			23.23
002	041	ISR	116.15
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			432.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5386.25
Descuento:	432.87
Total:	4953.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24cd0dea-0d32-4c93-8255-0f2ae0cf580e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ JUAREZ DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277319	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10031.04	\$ 10031.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5167.03	0.0
Total			8200.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.61
			2556.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1704.54
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	77.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1119.76
Total			5769.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1119.76			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 34/100 M.N.

Subtotal:	10031.04
Descuento:	5769.7
Total:	4261.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
39c12bef-5ae1-4f30-aefe-51d8ea86160a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ JUAREZ DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277319	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			580.0
			870.0
Total			1450.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 1450.0
Total: 1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2506cc0e-9707-422f-888a-cd73b54735ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ JESUS GABRIEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	28888	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P703W			03	23/07/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3a185572-6fe3-410f-8e52-da1de6ab82e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ JESUS GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	28888	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P703W			03	23/07/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4654.76	\$ 4654.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2337.43	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1431.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3943.90	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	280.49
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	8.7
			23.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.85
Total			327.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	4654.76
Descuento:	327.66
Total:	4327.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
89bcc22-c3b8-4df9-b980-4b06e3090962	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ LOPEZ ADRIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	65498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7501.1	\$ 7501.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4102.64	0.0
Total			5864.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	697.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.16
Total			714.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	697.99			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 7501.1
Descuento: 714.15
Total: 6786.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

de06a53e-7650-4e3e-bc66-b3d11235ef80

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ LANDA CARLOS ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 430139 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P590W 03 21/09/2005

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8097.16	\$ 8097.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2307.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1655.55	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			7000.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	385.86
002	041	ISR	136.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			826.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	385.86			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 8097.16
Descuento: 826.69
Total: 7270.47

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 13/01/2017 01/01/2017 15/01/2017 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669 Versión CFDI: 3.2

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd4aa628-92af-4a07-a18c-6b3b729aad66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LANDA CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	430139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P590W			03	21/09/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ae02a43-44f4-4d9d-bbdb-6fd62e19adea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ LAGUNES DORIANNI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77782	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P947W			03	16/11/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bb80214e-881b-433a-b237-64d7e30aebfa

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ LAGUNES DORIANNI R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 77782 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P947W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/11/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11013.93	\$ 11013.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4399.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9363.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	939.73
			34.82
			30.0
002	041	ISR	697.5
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2163.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	939.73			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 11013.93

Descuento: 2163.36

Total: 8850.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d08edfb1-7ba3-432e-96d5-051ee7f89846	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LLANOS YANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	321439	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P323W			03	04/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9193.86	\$ 9193.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3795.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7721.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	761.37
002	041	ISR	333.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1560.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	761.37			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	9193.86
Descuento:	1560.96
Total:	7632.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
09027c1a-1571-44fb-ba5f-3a3cfa8bc07e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LLANOS YANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	321439	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P323W			03	04/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9f8e3dde-1b34-4c61-995a-c429d127cfce

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ MENDOZA ANGEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 621851 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1482W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/08/1988

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16431.25	\$ 16431.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7380.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			14064.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	873.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1656.03
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
Total			3565.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1656.03			

Importe con letra:
DOCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 16431.25
Descuento: 3565.94
Total: 12865.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
82ec9e9a-1f93-4334-9566-6f3eafaf265c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MENDOZA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1482W			03	15/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d804c1e6-98e5-4ab8-a3bd-10c232cd0601	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MORALES GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P967W			03	30/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b91ed450-bf83-48ff-8026-f376ec653003	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MORALES GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P967W			03	30/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.45
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	336.29
Total			789.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	4655.49
Descuento:	789.55
Total:	3865.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2170ccf-5226-4caa-aa7b-33347d1cfdc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MARIANO HELI ERICK	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W			03	31/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7cdf1602-edb6-48c2-a92f-7eac257f8d80

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ MARIANO HELI ERICK R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 874787 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P210W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/12/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4969.32	\$ 4969.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1230.0	0.0
Total			4258.46	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	107.92
			28.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.96
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			496.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 4969.32
Descuento: 496.29
Total: 4473.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eb706500-ecf0-4b1f-9f3f-b0285784aa79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MATUS IVAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	488024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7128.17	\$ 7128.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2772.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2555.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5808.70	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	608.61
002	041	ISR	77.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.66
Total			703.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	608.61			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 7128.17
Descuento: 703.83
Total: 6424.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f55d79b-fe2d-4c68-88f8-4a797b9baeb2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MATUS IVAN MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	488024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ec4d9539-9a45-4bf4-b443-08affb7f2212	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ MORENO LEOPOLDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5170.25	\$ 5170.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4459.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.93
002	041	ISR	110.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			426.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5170.25
	Descuento:	426.65
	Total:	4743.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
22e40f89-c639-445a-b992-96ec0255cbf4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ MORENO LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
37327dc7-284d-49dc-8016-2cc40d07ef85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MEZA MARIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	14/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7863.66	\$ 7863.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1015.67	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1826.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6974.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	528.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.05
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	178.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1067.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	178.77			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 7863.66
Descuento: 1067.87
Total: 6795.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
720d480b-6df4-4023-8b25-f50e1fd83968	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MEZA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	14/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f78765cd-d183-43ad-9a32-b49e1386dbe7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ MONTES MARQUINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403944	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f99fb010-8450-4c58-b074-fdbb4fbb5c30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ MONTES MARQUINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403944	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14590.83	\$ 14590.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6461.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
Total			12455.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	041	ISR	725.58
			54.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1424.96
Total			2804.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1424.96			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	14590.83
Descuento:	2804.19
Total:	11786.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

70b65749-5dff-4570-968a-3fd8c4890cc5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ OLIVARES ALVARO MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 147726 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P804W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/08/2001

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16085.87	\$ 16085.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8587.87	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			13482.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	499.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1892.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.2
Total			4124.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1892.51			

Importe con letra:
ONCE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 16085.87
Descuento: 4124.71
Total: 11961.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6b0dc23f-d28c-4f8f-8b45-a29b5004702c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ OLIVARES ALVARO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147726	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P804W			03	15/08/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
17e5ac84-0045-4272-860d-ccf1e91c5805	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ORTEGA DIANA YVONNE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662440	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P384W			03	31/08/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5139.68	\$ 5139.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1238.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4428.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
002	041	ISR	159.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			502.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	5139.68
Descuento:	502.38
Total:	4637.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f0b2c6b5-46d1-4459-9440-b5620b9f0bca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ORTEGA DIANA YVONNE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662440	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P384W			03	31/08/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f8fe5eb1-400d-4965-95d1-dc9d0fd008e3

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ PEREZ JOAQUIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 880393 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P967W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/06/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13560.95	\$ 13560.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6814.35	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11392.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
002	041	ISR	442.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1457.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2361.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1457.66			

Importe con letra:
ONCE MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 13560.95
Descuento: 2361.08
Total: 11199.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c16be167-4a47-431b-9f93-fd3195d5fb1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P967W			03	30/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8df36b76-1060-426d-8566-c2c28aef069d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ PEREZ JACKELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	616895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6605.17	\$ 6605.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3363.71	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.67
Total			553.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.99			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y UNO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 6605.17
Descuento: 553.66
Total: 6051.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
66297dd9-a03d-4e98-a07b-ec2d9099a8a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MIGUEL ALBERTO	R.F.C	
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P778W			03	15/02/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5b9cc2fc-09e6-4769-8d74-b2e76aa24467	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MIGUEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P778W			03	15/02/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20380.14	\$ 20380.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11657.77	0.0
Total			16995.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			400.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	585.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	76.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2673.54
Total			4322.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2673.54			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	20380.14
Descuento:	4322.19
Total:	16057.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
37a6b397-e98b-46e3-840c-182b1678730d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1304W			03	15/01/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c49b85b4-4f94-4ed2-9897-36d4f38452dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1304W			03	15/01/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4668.99	\$ 4668.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3958.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.5
			33.46
002	041	ISR	338.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			786.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	4668.99
Descuento:	786.84
Total:	3882.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
044d1c3d-6212-496d-ae83-fd94f7899926	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ PEREZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1278W			03	15/07/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6175.1	\$ 6175.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1768.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			5464.24	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.73
			34.94
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
002	041	ISR	438.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			912.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	6175.1
	Descuento:	912.52
	Total:	5262.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1916a964-265e-42e1-905d-9964dd9c9215	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ PEREZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1278W			03	15/07/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

17c6233d-8b48-494a-8ecc-8ee9a8f977e1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ PARRA SANTOS HUMBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 473444 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P474W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 14/12/2007

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13476.07	\$ 13476.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	7524.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1071.84	0.0
Total			12579.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	342.49
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	185.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.1
Total			854.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	185.98			

Importe con letra:
DOCE MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 13476.07
Descuento: 854.4
Total: 12621.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ba180e31-ee4a-4731-b2e1-eee4e58da861	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PARRA SANTOS HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	14/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ab161c56-52ae-45ca-89e9-914d328cac1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ REYES MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	448548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1563.67	\$ 1563.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1441.5	0.0
Total			1441.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 67/100 M.N.	Subtotal:	1563.67
	Descuento:	0.0
	Total:	1563.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0d1e6acd-c648-4955-93de-4cf687cf8ab8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RAMIREZ MARIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131230	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P543W			03	17/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ad3ef142-aa38-4141-be36-1be724538e8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RAMIREZ MARIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131230	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P543W			03	17/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9239.21	\$ 9239.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1971.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
Total			7901.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	139.28
			24.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.91
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	626.96
Total			1113.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	626.96			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	9239.21
	Descuento:	1113.63
	Total:	8125.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
34873d87-fcc1-4eaa-a2f4-e234020b2dd5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RONQUILLO ALAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6181.11	\$ 6181.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1823.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1005.08	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
Total			5325.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	6.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	145.02
Total			165.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	145.02			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINCE PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	6181.11
Descuento:	165.31
Total:	6015.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
65ed0073-0eb0-48e5-a8f7-11e5ddf852c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RONQUILLO ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
380ffc5-e341-44b7-9589-08cb6fe7542c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIOS FERNANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	333465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P700W			03	15/08/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2fcab3a7-325b-4e0c-a53d-5e4bc2ccd7a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIOS FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	333465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P700W			03	15/08/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10202.12	\$ 10202.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4572.62	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8560.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	930.75
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	343.21
Total			1586.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	930.75			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	10202.12
Descuento:	1586.33
Total:	8615.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d21fa1e3-98ac-4696-a5b9-eb06ef1a5e0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ REMES JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	147058	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12713.48	\$ 12713.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7767.71	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
Total			10158.97	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1615.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.43
Total			1651.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1615.4			

Importe con letra:
ONCE MIL SESENTA Y UNO PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 12713.48
Descuento: 1651.83
Total: 11061.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4aea204e-299e-49a9-8654-804c7bc9e8e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ROSAS LUIS ALONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	337015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ae5fb78c-7228-4761-9f84-cc7839114738

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ ROSAS LUIS ALONSO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 337015 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15479.61	\$ 15479.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2804.92	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9403.11	0.0
Total			12688.54	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2080.21
002	041	ISR	125.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.04
Total			2266.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2080.21			

Importe con letra:

TRECE MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 15479.61
Descuento: 2266.51
Total: 13213.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0f087fe7-72f3-479b-9335-7a01ae36431d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA ROSAS MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1671W			03	31/12/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6166.23	\$ 6166.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1470.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
Total			5455.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.13
			37.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	469.26
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
Total			979.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS 87/100 M.N	Subtotal:	6166.23
	Descuento:	979.36
	Total:	5186.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e6d4b4b-56ec-444d-a800-789ea4900d87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA ROSAS MARIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1671W			03	31/12/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c774816-d997-43af-a922-6cc9f2415543	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIVERA NICASIA DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1491W			03	17/06/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7322.33	\$ 7322.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1510.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	799.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
Total			6470.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.59
002	041	ISR	505.69
			36.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	140.51
Total			1144.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	140.51			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	7322.33
	Descuento:	1144.82
	Total:	6177.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6472829c-4426-4d87-8a9d-d6889f4482c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIVERA NICASIA DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1491W			03	17/06/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
75d3d555-2c71-47b0-b575-4ffc248bd504	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RODRIGUEZ PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	641112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1462W			03	06/01/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fea1c5f2-1157-4f06-be2d-541b64f2281c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RODRIGUEZ PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	641112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1462W			03	06/01/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5393.22	\$ 5393.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1455.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4682.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.11
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.11
002	041	ISR	172.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			514.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	5393.22
Descuento:	514.02
Total:	4879.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a6c429c-1462-4439-b00c-c5c57077297d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ RAMOS RIGOBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	211484	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P606W			03	31/05/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
51a8f145-0ee3-405c-ad3c-8c04cd73865d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ RAMOS RIGOBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	211484	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P606W			03	31/05/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6835.52	\$ 6835.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1269.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5872.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	447.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	252.28
Total			1111.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	252.28			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	6835.52
	Descuento:	1111.91
	Total:	5723.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
12388e1d-09ff-476e-97eb-bcec3272cebf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIOS VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131249	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P356W			03	15/03/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6552.2	\$ 6552.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	663.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1706.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5443.79	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.19
			23.87
002	041	ISR	99.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	397.55
Total			826.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	397.55			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	6552.2
Descuento:	826.38
Total:	5725.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bd2e1ce8-69fd-49f0-b092-47b1a4c2b651	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIOS VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131249	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P356W			03	15/03/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7d11dab2-525c-42ed-9ff8-70f453befd7e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ SANCHEZ MARIA ESTHER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 880482 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P991W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/01/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9819.84	\$ 9819.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2417.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1326.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8827.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.45
			45.97
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	281.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	787.53
Total			1586.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	281.02			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 9819.84

Descuento: 1586.53

Total: 8233.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7bea1dde-e97f-49cb-95db-7b4674550bc6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ MARIA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b15d9b45-a115-4b36-bc22-56c757a31f5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SALAZAR FRANCO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	159823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P237W			03	30/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
912a5dbe-90d3-48c4-a6a1-14fdb96e1fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SALAZAR FRANCO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	159823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P237W			03	30/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6528.18	\$ 6528.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1624.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	893.0	0.0
Total			5560.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.04
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	256.61
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.6
002	041	ISR	120.25
Total			702.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	256.61			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	6528.18
Descuento:	702.69
Total:	5825.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2e221ade-fe36-4fac-90f6-6e66a13ce8bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P769W			03	17/04/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
592c9c1e-2a9a-4056-8416-90af8cab1991	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P769W			03	17/04/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9049.7	\$ 9049.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1655.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1863.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8008.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.23
002	041	ISR	604.43
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			1344.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.83			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS CINCO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 9049.7
Descuento: 1344.09
Total: 7705.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1fdce1a4-70c6-46d6-b11a-0eb808c5296e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SOUSA MANUEL VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee9d256b-3add-40ec-961f-83e14ac12dce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SOUSA MANUEL VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6027.26	\$ 6027.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1428.81	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1267.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2168.26	0.0
Total			5012.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	260.19
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	304.36
002	041	ISR	63.35
Total			644.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	304.36			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 6027.26
Descuento: 644.75
Total: 5382.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6daf9ab-594e-4cce-b300-f16a01db66f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518564	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W			03	15/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5187.03	\$ 5187.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1167.03	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4177.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.64
			927.89
002	041	ISR	74.79
Total			1593.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	5187.03
Descuento:	1593.77
Total:	3593.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
887c0395-0680-49fe-892d-0cb16a82336b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518564	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W			03	15/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dad25896-494c-41a6-83c2-4ed3325ca140	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880491	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P983W			03	15/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95aa699f-2fc2-4aa5-b7c4-b048cab273a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880491	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P983W			03	15/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5535.46	\$ 5535.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2482.92	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1340.0	0.0
Total			4506.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	112.35
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	297.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.33
			24.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.84
Total			773.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.84			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	5535.46
Descuento:	773.17
Total:	4762.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e1d4cc56-360a-449e-9fd4-6baad1bf0c4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GODINEZ SARMIENTO ROCIO ALEXANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	449839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3f2baece-a7dd-4daa-b080-1063fe2fe327	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GODINEZ SARMIENTO ROCIO ALEXANDRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	449839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6271.86	\$ 6271.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1022.92	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5284.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.8
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	108.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.8
Total			777.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.62			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	6271.86
Descuento:	777.83
Total:	5494.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
37f9197b-5549-4a1b-b07a-6ef50729f7c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ SANCHEZ VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2e7386a-0150-4e2b-bbf6-5e9f033d8eb7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ SANCHEZ VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10476.15	\$ 10476.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5421.17	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
Total			8596.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1168.41
			25.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	113.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.66
Total			1642.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1168.41			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 10476.15
Descuento: 1642.02
Total: 8834.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a27ac587-3452-440b-aa67-bcf11a28fce1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ TRINIDAD HERLINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5170.25	\$ 5170.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4459.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.93
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	110.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			426.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5170.25
	Descuento:	426.65
	Total:	4743.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
93a505bc-7d57-4580-ac6d-476a98e7463f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ TRINIDAD HERLINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2950c684-12b5-4a90-ac4b-2caafb3b72f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ULIN VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P594W			03	24/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d3da0c3f-559c-4925-b07a-4c17613e3dcd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ULIN VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P594W			03	24/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18172.73	\$ 18172.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			14915.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.91
002	041	ISR	183.26
Total			3154.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.06			

Importe con letra:

QUINCENIL DIECIOCHO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	18172.73
Descuento:	3154.72
Total:	15018.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3c873623-1784-4f85-98d7-e30696f3fe4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ VELAZQUEZ DONATO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	482941	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1714W			03	07/03/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7551.92	\$ 7551.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5117.09	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1508.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6841.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			51.17
002	041	ISR	749.88
001	061	CUOTA DEL IPE	614.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.76
Total			1442.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO NUEVE PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	7551.92
	Descuento:	1442.81
	Total:	6109.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5158fc67-4c1b-4151-95eb-d6f2c5876220	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ VELAZQUEZ DONATO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	482941	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1714W			03	07/03/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4aa8d40e-bde6-4b1a-b079-257adbe38b80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ VALDES FRANCISCO JAVIER	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	88631	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P993W			03	30/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f61e3251-4ec2-4e96-8490-314375e40402	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VALDES FRANCISCO JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	88631	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P993W			03	30/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5941.94	\$ 5941.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1603.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5231.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.15
002	041	ISR	260.25
[Redacted]			
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			681.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	5941.94
Descuento:	681.6
Total:	5260.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c72a8c2c-62dc-40f9-aa81-6002307c1c9c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ VILLA LUCERO YANET	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1094402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
953d1c5d-5ed3-4716-9097-d277c117a139	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VALLE RUBI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	219442	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P839W			03	15/12/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5973.74	\$ 5973.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1596.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5262.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	468.14
			30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.19
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			881.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVENTA Y UNO PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	5973.74
Descuento:	881.79
Total:	5091.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6ebb9571-b25d-4d40-9703-8ffab89c48dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VALLE RUBI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	219442	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P839W			03	15/12/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8e75c70d-8184-4de4-b39e-a1c83ec73b47

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUTIERREZ ACOSTA JOSE EMILIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 101644 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			870.0
Total			870.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TREINTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 870.0
Total: 2030.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c8ea0948-76ef-4ad2-8469-b3b35edb3836	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ ACOSTA JOSE EMILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	101644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7569.1	\$ 7569.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4100.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6160.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	697.38
			2055.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.57
Total			2771.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	697.38			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	7569.1
Descuento:	2771.9
Total:	4797.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5cf69d99-7e4e-4899-aa5d-5e38ec93d9b4

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUTIERREZ AGUILAR HERMELINDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 803264 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1606W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 04/04/1986

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7537.92	\$ 7537.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5117.09	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1494.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6827.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.71
			51.17
002	041	ISR	1070.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	614.05
Total			1763.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 7537.92
Descuento: 1763.11
Total: 5774.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d4a0899b-de57-4b09-8689-fbdc712a18ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ AGUILAR HERMELINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1606W			03	04/04/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
84bde79c-c6d6-40f0-900b-c12c23197b20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ALARCON JOSE MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	548016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5305.74	\$ 5305.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1222.0	0.0
Total			4286.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
002	041	ISR	61.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.83
Total			149.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	5305.74
Descuento:	149.55
Total:	5156.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b27e27be-f6ff-4469-ada7-043e6d60fa63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO BAEZ EMILIO JUAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	887275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4744.36	\$ 4744.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.59
Total			185.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 4744.36
Descuento: 185.77
Total: 4558.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
407dab0f-3646-4b20-ba44-e928a21dd571	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ CASTILLO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10921.59	\$ 10921.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2391.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2654.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9662.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	682.93
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.63
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1664.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.63			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	10921.59
Descuento:	1664.77
Total:	9256.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
263e847a-ec5a-49cb-9678-569536321e34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ CASTILLO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d9778dd9-7357-40f6-b538-17219324fce1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA CARDOZO LUZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1247W			03	15/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8869.04	\$ 8869.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			7458.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	700.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	338.45
Total			1469.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	700.05			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	8869.04
Descuento:	1469.95
Total:	7399.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b6b93a62-2db9-4844-9835-99b0e12b2ee5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA CARDOZO LUZ MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1247W			03	15/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
975a2f2a-45c7-492a-a9c9-927da5f7e9d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ DONDE ELSA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4dc843e9-71c0-4f86-a69f-70600b4cb88c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ DONDE ELSA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	105.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	4954.25
	Descuento:	420.41
	Total:	4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bdf64275-fdd1-4195-91eb-c1df409c12bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUAJARDO DOMINGUEZ JORGE ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1060818	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5446.86	\$ 5446.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1454.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1474.0	0.0
Total			4438.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.74
002	041	ISR	73.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.37
Total			151.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.74			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	5446.86
Descuento:	151.81
Total:	5295.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d2c290d-cdc4-4b95-98e6-0d41bbe2b6c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ESTRADA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1126W			03	18/06/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
47889115-1add-4044-95cb-2c16bb6107f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ESTRADA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1126W			03	18/06/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5859.24	\$ 5859.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1468.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5148.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	260.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.74
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			668.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO NOVENTA PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	5859.24
Descuento:	668.74
Total:	5190.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
45eeec82-4a07-46ae-81b7-122bdd51b2fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ FERREIRA ROSA ISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11630.02	\$ 11630.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5956.0	0.0
Total			9604.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.85
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1314.28
002	041	ISR	182.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1897.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1314.28			

Importe con letra:
NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	11630.02
Descuento:	1897.39
Total:	9732.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
af8b6df9-4471-432f-8541-eb886cc302fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ FERREIRA ROSA ISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cc2a4d5a-a66b-4c7f-87f7-aff828df3919	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ FALFAN SOFIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1493W			03	31/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5c4b58a3-e33f-45bc-8a7d-c83ec4a6b760

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUTIERREZ FALFAN SOFIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 619644 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1493W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/05/1988

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10811.79	\$ 10811.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2815.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9499.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	51.68
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	873.03
001	061	CUOTA DEL IPE	601.49
			620.1
			90.0
Total			2305.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	601.49			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS SEIS PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 10811.79

Descuento: 2305.28

Total: 8506.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ceff6e26-ac24-4bbd-b84f-99078b679d22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/04/2017 12:47 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/04/2017 12:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO GARCIA CLEMENTINA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	569727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	29/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 378.61	\$ 378.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	378.61
Total			0.00	378.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	378.61
	Descuento:	0.0
	Total:	378.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
52ef1a73-0363-4d54-b9db-6f4069341d59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/04/2017 12:47 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/04/2017 12:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO GARCIA CLEMENTINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	569727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	29/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 44230.17	\$ 44230.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	33341.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7346.41	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			41168.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	8358.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	3149.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2350.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
Total			13969.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2350.85			

Importe con letra:

TREINTA MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	44230.17
Descuento:	13969.53
Total:	30260.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
98aa26f8-b305-4cc6-9cc9-91e48fc003e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GONZALEZ CESAR FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203535	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
122f7d52-acfb-4479-aae3-404ae191bb9c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GONZALEZ CESAR FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203535	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5975.54	\$ 5975.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1071.84	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5055.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	443.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	209.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.13
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			949.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	209.45			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTISEIS PESOS 47/100 M.N.

Subtotal:	5975.54
Descuento:	949.07
Total:	5026.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
02124e6a-8427-4aed-8a32-247ef5d6e1b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA GUTIERREZ ESPERANZA NATALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	669349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1abee3b4-1942-4943-acb6-646e380059eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA GUTIERREZ ESPERANZA NATALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	669349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10170.81	\$ 10170.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4600.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			8526.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	933.32
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	333.41
Total			1736.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	933.32			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	10170.81
Descuento:	1736.71
Total:	8434.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c13ef737-9773-43f4-9d8f-81a06cc3e8bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRA GUZMAN FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888511	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	15/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8999.07	\$ 8999.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2178.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			7946.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.37
002	041	ISR	521.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.76
Total			1333.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.37			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 8999.07
Descuento: 1333.91
Total: 7665.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e26e6d6-5b4c-46ad-85df-ef9593971de0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRA GUZMAN FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888511	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	15/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
71dd2d68-0507-4c2d-9fed-c3af246b9f40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GARCIA FELIX RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880811	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P595W			03	15/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
62f3501a-849c-40d6-b5fb-4e7e650e1bb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GARCIA FELIX RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880811	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P595W			03	15/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9222.31	\$ 9222.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2484.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2289.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7968.35	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
			25.29
002	041	ISR	198.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.1
Total			1100.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.1			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	9222.31
Descuento:	1100.03
Total:	8122.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5ca4df95-e704-4182-99d5-8965a631deaf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUMESINDO GARCIA JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P789W			03	30/11/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

427fa4a4-7b6d-488c-8ade-fbb7988da6e7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUMESINDO GARCIA JAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 146747 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P789W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/11/2001

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12963.05	\$ 12963.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1815.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4822.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			11240.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.63
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1011.31
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			39.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	623.94
Total			2084.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1011.31			

Importe con letra:

DIEZ MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 12963.05

Descuento: 2084.22

Total: 10878.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
98c517bb-df92-4578-ac08-2e2b0c35263a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GONZALEZ JUAN MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	224105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

60cb7343-fa3c-42db-9cdc-d133ccdfa0a9

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUTIERREZ GONZALEZ JUAN MARTIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 224105 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P474W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/12/2007

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5368.74	\$ 5368.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			4555.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	443.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	102.65
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			839.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	102.65			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 5368.74
Descuento: 839.91
Total: 4528.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
62b800a0-73eb-4e76-88fa-8b06251d754c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO GONZALEZ LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	939318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1080W			03	30/04/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5862.1	\$ 5862.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1455.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5151.24	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
			34.94
002	041	ISR	562.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.48
Total			1035.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	5862.1
	Descuento:	1035.26
	Total:	4826.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eecc4eab-e59b-45cb-8d0d-3134e7f1fc44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO GONZALEZ LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	939318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1080W			03	30/04/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ecbd2dc5-7eea-4d89-a6fd-92e906097bf7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN GUZMAN MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	701035	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5943.55	\$ 5943.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2802.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.02
Total			450.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 5943.55
Descuento: 450.46
Total: 5493.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1db8eff3-c4e3-445b-b7b2-1466eeb250d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HERNANDEZ EMMA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1074W			03	14/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d72b5ae5-4fd6-4b0b-b10b-dc50b6f36795

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUTIERREZ HERNANDEZ EMMA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 828704 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1074W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 14/06/1996

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10256.87	\$ 10256.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2359.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1825.63	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9161.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.32
002	041	ISR	758.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
Total			1640.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.04			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 10256.87

Descuento: 1640.46

Total: 8616.41

Nómina Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago

MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fabb6d9b-6f1e-4134-9d38-53cc00c3af18	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GURIDI HURTADO MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786638	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1136W			03	06/04/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7606.22	\$ 7606.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1093.8	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1654.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6705.93	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	479.88
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	189.43
Total			1129.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	189.43			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 73/100 M.N.

Subtotal:	7606.22
Descuento:	1129.49
Total:	6476.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
cae37562-a945-4cf0-b0fc-2224c75dab7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GURIDI HURTADO MARTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786638	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1136W			03	06/04/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f63b551-b38e-4bf4-8808-4839a4f3a208	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HERNANDEZ RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1926W			03	15/02/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f9a593b2-9d0d-4ad2-b162-d81ee3db4969	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HERNANDEZ RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1926W			03	15/02/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7335.02	\$ 7335.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1721.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	795.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			6487.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	488.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.2
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1050.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.2			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	7335.02
Descuento:	1050.02
Total:	6285.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e05a0675-2662-450c-b092-9a926af2e9b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HUERTA SAUL DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	686474	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1267W			03	29/09/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1f68596c-495b-477a-b6a7-77d12d3a5688	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HUERTA SAUL DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	686474	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1267W			03	29/09/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7520.19	\$ 7520.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1645.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	425.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6733.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.12
			41.28
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	041	ISR	619.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.16
Total			1258.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.16			

Importe con letra: SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	7520.19
	Descuento:	1258.74
	Total:	6261.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
cb51f9f5-aff8-46d0-acf9-4189a1385e07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUERRERO LOPEZ ADELINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	343398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1898W			03	31/08/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

775486cc-9df9-4aeb-9da0-c6f9a13a912a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUERRERO LOPEZ ADELINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 343398 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1898W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/08/1980

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12587.47	\$ 12587.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2611.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2420.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			11359.66	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	516.95
002	041	ISR	1126.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.2
Total			2327.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	516.95			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 12587.47
Descuento: 2327.61
Total: 10259.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
74c1a31b-a15f-42ca-b818-f1bd1f7ea0d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN DE LEON CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W			03	15/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9bda4a9b-8741-4f12-bca7-de2791f322ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN DE LEON CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W			03	15/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14807.74	\$ 14807.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9072.38	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			12105.77	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.04
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1991.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			2398.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1991.11			

Importe con letra:

DOCE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	14807.74
Descuento:	2398.14
Total:	12409.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0e5b9040-4255-4411-96db-b03f1cfd44f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN LEYVA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	881113	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P994W			03	25/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5495.08	\$ 5495.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1455.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4784.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.47
			1465.08
002	041	ISR	186.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			31.4
Total			2081.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 5495.08
Descuento: 2081.49
Total: 3413.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6d6a9eb8-1d06-41a8-8c0e-c7f1da8cd04b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUZMAN LEYVA MARCO ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 881113 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P994W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 25/12/1997

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			870.0
Total			870.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TREINTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 870.0
Total: 2030.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79ae51a4-07b3-4bbc-b6f8-67ac3b7e293f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN MARTINEZ IRASEMA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P76W			03	31/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2f0b41f5-85ef-4f9c-a7b3-3605020d9e0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN MARTINEZ IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P76W			03	31/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5879.23	\$ 5879.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1251.0	0.0
Total			5168.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	437.93
001	060	CUOTA DEL IPE 287	452.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.97
Total			909.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 5879.23
Descuento: 909.18
Total: 4970.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6c789637-273c-404a-bb03-fe0dc9905b87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA MUÑOZ YANETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	522676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6616.58	\$ 6616.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.72
Total			555.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL SESENTA Y UNO PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 6616.58
Descuento: 555.44
Total: 6061.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
493b12a2-7c21-46e5-b872-b5b527078bac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN NIEVES ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	782641	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1187W			03	16/04/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10014.29	\$ 10014.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2295.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8899.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	676.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.21
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	403.84
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			2552.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
Total			4057.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	403.84			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 10014.29
Descuento: 4057.88
Total: 5956.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

38c8e014-9598-4697-91f7-ac149a2e494c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUZMAN NIEVES ENRIQUE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 782641 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1187W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/1994

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			870.0
Total			870.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TREINTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 870.0
Total: 2030.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0a512d19-a03e-4aa9-850e-ae9d854be24e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUTIERREZ OLMEDO MARIA CONCEPCION	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P791W			03	15/11/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6947.24	\$ 6947.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1633.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6236.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	606.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			39.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1031.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	6947.24
	Descuento:	1031.73
	Total:	5915.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8ff03593-ca72-4d84-b545-eed464df5567	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ OLMEDO MARIA CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P791W			03	15/11/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5fa2d1f7-6c4f-4efa-9a34-431422e17429	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA OSORIO CARLOS MANUEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P126W			03	15/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd143b6b-9c15-471d-b58f-880480178fdb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA OSORIO CARLOS MANUEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P126W			03	15/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5222.78	\$ 5222.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1240.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
Total			4511.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	170.7
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			528.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	5222.78
Descuento:	528.12
Total:	4694.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7c96737e-fd4b-4e5e-afa8-dc9acb33401a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN RAMIREZ CONRADO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

defc4f26-fce8-4dfe-b9de-ff2df5923d9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUZMAN RAMIREZ CONRADO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 885637 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3679.91	\$ 3679.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			2969.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 96/100 M.N.

Subtotal: 3679.91

Descuento: 57.95

Total: 3621.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
82fdc3e6-cd74-41e0-94cc-e45b78d2a1ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN RIVERA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	143283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2021W			03	23/04/1978

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da1d7544-b361-4e26-87bd-d6352186e561	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN RIVERA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	143283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2021W			03	23/04/1978

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14114.01	\$ 14114.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5387.65	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1478.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			12244.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	757.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.82
			48.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1159.03
Total			2597.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1159.03			

Importe con letra: ONCE MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	14114.01
	Descuento:	2597.29
	Total:	11516.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
32359a45-9407-4220-8e86-f3829af5c14f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ ROMAGNOLI XENIA ACCEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P813W			03	12/06/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3911.22	\$ 3911.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3200.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			25.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.18
002	041	ISR	313.09
Total			653.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	3911.22
Descuento:	653.54
Total:	3257.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
884dd8ce-d304-496c-b125-48493e6cd7ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ ROMAGNOLI XENIA ACCEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P813W			03	12/06/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
60528b19-1c6f-4b79-9e93-e14a5b499789	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN VERA LEONARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	408305	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P619W			03	28/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
22dbf1e7-34da-4cfc-856b-c76af0d59d33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN VERA LEONARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	408305	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P619W			03	28/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7199.89	\$ 7199.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1716.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	719.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6367.11	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	121.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.65
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	479.98
Total			1026.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	121.92			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 7199.89
Descuento: 1026.98
Total: 6172.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8337e4ce-fbc3-4be4-b6f0-dae8110ed1e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ZERMEÑO ALEJANDRO CRUZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	941642	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3818.81	\$ 3818.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2825.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.81
Total			56.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.63			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	3818.81
Descuento:	56.44
Total:	3762.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
585fd047-48b8-4e68-99ba-817404e63a4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA ZARATE FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	14/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
58368dd9-3b83-493a-ab2b-866bc00790fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA ZARATE FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	14/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9689.0	\$ 9689.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4906.13	0.0
Total			7916.52	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1061.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			1469.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1061.62			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	9689.0
Descuento:	1469.62
Total:	8219.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0f144784-587c-4161-9cec-e1337e13703d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HAMUD GONZALEZ JOSE CLEMENTE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 668584 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P382W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/09/2009

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8600.39	\$ 8600.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	225.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1333.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7841.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	954.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.55
Total			1671.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.06			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 8600.39
Descuento: 1671.63
Total: 6928.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88e87824-1ffe-429f-9980-85127fc86a2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HAMUD GONZALEZ JOSE CLEMENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668584	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P382W			03	15/09/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d97a87c1-e588-41e5-8861-630486fadd73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUILAR CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	101518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P996W			03	10/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6b002ac-80d6-4097-b113-ab22e13cb03f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUILAR CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	101518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P996W			03	10/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6138.23	\$ 6138.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1469.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5427.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	464.11
			37.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.02
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
Total			979.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	6138.23
Descuento:	979.02
Total:	5159.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ec4e2378-810d-4323-bb70-62f9911c345c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AMADOR CLAUDIA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	14/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b2054ac1-4464-4ffa-a3a6-e36f84d0c42b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AMADOR CLAUDIA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	14/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7527.95	\$ 7527.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3104.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6137.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	679.2
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.87
002	041	ISR	77.29
Total			1081.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	679.2			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	7527.95
Descuento:	1081.29
Total:	6446.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f60e278-b7eb-4556-9c00-6918a573da36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ACOSTA FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1493W			03	02/06/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5611e798-1eb4-4f22-9dc4-48b6948fc9fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ACOSTA FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1493W			03	02/06/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6009.74	\$ 6009.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5298.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	425.29
			30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			834.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	6009.74
Descuento:	834.17
Total:	5175.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f6b7dd9b-0092-4641-9db7-14b4bf16dd7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DEL ANGEL JULIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850369	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1074W			03	15/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
825b6bc6-c13b-43a6-aec7-70c1f151e4c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DEL ANGEL JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850369	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1074W			03	15/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10127.26	\$ 10127.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2296.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2797.17	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8773.55	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
002	041	ISR	302.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	642.85
Total			1369.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	642.85			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	10127.26
	Descuento:	1369.99
	Total:	8757.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
b53c0438-8a8d-4b1c-aeec-909a78f7df33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ARGUELLES JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	995110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3073.37	\$ 3073.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
Total			2064.01	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y TRES PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	3073.37
Descuento:	0.0
Total:	3073.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b4ed12cd-aa1b-49c8-83a9-bfd542a39b4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUIRRE MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	756713	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1845.5	\$ 1845.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1750.0	0.0
Total			1750.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	1845.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1845.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74e4d69a-8f84-477d-aa22-382bc9237c41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ ATZOMPA ROBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1012W			03	21/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
135c7dd8-5586-4f2a-9668-900bb0e33552	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ATZOMPA ROBERTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1012W			03	21/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.35	\$ 5735.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1455.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5024.49	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	245.11
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.8
			33.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			702.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TREINTA Y TRES PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	5735.35
Descuento:	702.33
Total:	5033.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6d387a81-9564-4d4a-b01b-d2dab56ea699	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUILAR REYNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P904W			03	16/09/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13134.78	\$ 13134.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2394.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5735.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			11180.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1243.06
002	041	ISR	141.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1708.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1243.06			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 13134.78
Descuento: 1708.13
Total: 11426.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee11af97-48c2-43e4-9d22-3bce31dcd416	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUILAR REYNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P904W			03	16/09/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ac3834d7-10f3-424e-a455-8f773511f801	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ARENAS RACHEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	783558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7410.49	\$ 7410.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1805.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6699.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.52
			42.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	683.96
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1152.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 7410.49
Descuento: 1152.87
Total: 6257.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6d67dab3-2b13-4398-99c2-c7f8efeffdd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ARENAS RACHEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	783558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0a48280c-b0d0-4eab-bf80-27b50a454a55

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ AVILA SILVERIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 24534 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P983W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/03/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10167.08	\$ 10167.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2599.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8900.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.5
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
002	041	ISR	791.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	555.25
Total			2021.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	555.25			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 10167.08
Descuento: 2021.53
Total: 8145.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
380410d3-e18c-4248-b92d-f39799a9f81d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AVILA SILVERIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24534	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P983W			03	15/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
48014a38-0934-42c7-943f-0fb7876ca65d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALARCON VICENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W			03	15/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

55b781ca-c45b-47ad-bcd4-f41d9d6d554e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ ALARCON VICENTE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 884275 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P130W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/07/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	105.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 4954.25
Descuento: 420.41
Total: 4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74fefee0-0aac-4ec8-bdfa-50d15fe21642	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ ALVAREZ YADIRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P919W			03	01/06/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9b7b47e-6ee8-4c9c-b6dc-405327738db7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALVAREZ YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P919W			03	01/06/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5495.08	\$ 5495.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1455.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4784.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	186.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
Total			616.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5495.08
Descuento:	616.41
Total:	4878.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad83a1d4-1595-4dc3-8aad-8c9a259b8132	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BADILLO ALBA MARIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	925344	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6616.58	\$ 6616.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.72
Total			555.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL SESENTA Y UNO PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 6616.58
Descuento: 555.44
Total: 6061.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c547149b-9849-44a5-ae84-ae57763a5955	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA BONILLA OSWALDO ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	315467	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8064.51	\$ 8064.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4566.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6328.25	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	797.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.35
Total			815.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	797.15			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 8064.51
Descuento: 815.5
Total: 7249.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e980952e-32e3-485a-8823-729c239a7fe6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BARRERA OSWALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
533a60e2-f1c3-43de-a155-394c7df27c2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BARRERA OSWALDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 3719.91
Descuento: 59.95
Total: 3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6b60584-538c-480b-99da-bd90cbdcdd53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BLAZQUEZ ZOBEIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	974176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W			03	16/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
86f268d4-daf2-4e43-8ad0-1027b2d2c057	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BLAZQUEZ ZOBEIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	974176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W			03	16/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7653.14	\$ 7653.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3228.59	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6238.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	703.3
002	041	ISR	74.79
Total			1099.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	703.3			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 7653.14
Descuento: 1099.44
Total: 6553.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
39d074ee-dadd-41c8-b32e-6e161310322e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ COBA ARNALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545391	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1023W			03	06/06/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9bdc7709-e616-4931-ba02-4b7598b48073	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ COBA ARNALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545391	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1023W			03	06/06/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13875.77	\$ 13875.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2008.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3989.73	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			12312.70	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.14
002	041	ISR	1046.89
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.21
Total			2530.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.21			

Importe con letra:

ONCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	13875.77
Descuento:	2530.79
Total:	11344.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
956de9f6-1231-4574-b269-8c57cfde4b7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ AMANDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5214.37	\$ 5214.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4503.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.03
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.87
002	041	ISR	429.6
Total			824.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 5214.37
Descuento: 824.85
Total: 4389.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
91992723-f260-48d9-8a7b-840274d32cc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ AMANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3705bf1f-71aa-4d60-ba31-6a19c0803eca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CONTRERAS ALVARO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600924	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1355W			03	26/01/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f481c91a-8e47-4648-9bce-a0bdd87184b5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CONTRERAS ALVARO MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 600924 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1355W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 26/01/1991

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5518.55	\$ 5518.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	925.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4618.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	188.81
001	042	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.29
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	499.63
Total			1095.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 5518.55
Descuento: 1095.27
Total: 4423.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: F5437504360
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2fb51abd-b7d2-4719-bcc4-922b18a9edd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CABALLERO BRENDA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	546834	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P469W			03	17/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

97a03e60-3db0-4265-966f-22779d52e7fd

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CABALLERO BRENDA TERESA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 546834 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P469W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 17/01/2008

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8077.31	\$ 8077.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1290.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1233.11	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7121.99	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	571.99
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	244.46
			39.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.57
Total			1243.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	244.46			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 8077.31
Descuento: 1243.06
Total: 6834.25

Nómina Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b8e61a3d-65ad-4ad0-b03d-aed7cc61e402	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CAÑADA MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P608W			03	17/05/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 25402.21	\$ 25402.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	14865.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2300.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
Total			24126.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.28
			34.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.66
002	041	ISR	596.7
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.28			

Importe con letra:

VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS PESOS 21/100 M.N.

Subtotal: 25402.21
Descuento: 1602.0
Total: 23800.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8e61a3d-65ad-4ad0-b03d-aed7cc61e402	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CAÑADA MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P608W			03	17/05/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 25402.21	\$ 25402.21
Total				1602.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.28			

Importe con letra:

VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	25402.21
Descuento:	1602.0
Total:	23800.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e5f84d10-1292-49e8-8efa-1fb06ca6f0fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CAÑADA MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P608W			03	17/05/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2c1e25a0-d4e6-4c1c-bfe0-c1322855ba1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA COBOS EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P739W			03	15/11/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13096.57	\$ 13096.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5716.27	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2394.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11148.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	139.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1237.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.8
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1700.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1237.55			

Importe con letra:
ONCE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 13096.57
Descuento: 1700.12
Total: 11396.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e43117a5-d365-4ed5-ab90-dac2a6c35e67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA COBOS EFREN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P739W			03	15/11/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
642c24a0-9dc0-43e7-ba05-a9cf00e32b0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARDENAS ELSY ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404469	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	15/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7485.36	\$ 7485.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1816.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1445.43	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6437.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	178.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.16
			25.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	337.36
Total			864.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	337.36			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	7485.36
Descuento:	864.27
Total:	6621.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fc0f0cfc-df63-4b75-9c38-2fcae4a41198	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARDENAS ELSY ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404469	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	15/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dcef57b1-823d-4d3f-bf38-3ad320f3f267	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CORTES FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808249	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1211W			03	28/10/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
502a75ba-6d9b-4078-97eb-0f62132dcd44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CORTES FILIBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808249	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1211W			03	28/10/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5132.18	\$ 5132.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
Total			4421.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	162.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.1
			25.29
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
Total			505.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	5132.18
Descuento:	505.24
Total:	4626.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7e25e750-c875-445c-9959-8ec341d1247a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CABAL HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	774381	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1250W			03	30/01/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8924.51	\$ 8924.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1564.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7879.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.66
			57.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	794.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	334.18
Total			1798.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	334.18			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS 0/100 M.N.	Subtotal:	8924.51
	Descuento:	1798.51
	Total:	7126.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a17e9bc8-a89b-4e46-a585-ca79c18649db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CABAL HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	774381	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1250W			03	30/01/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5aa71bd0-ddcd-4d8b-ab5f-73add2448928	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CORNEJO HERENDIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	730695	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14194.58	\$ 14194.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8970.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11362.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1893.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.11
Total			1935.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1893.47			

Importe con letra:
DOCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	14194.58
Descuento:	1935.58
Total:	12259.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e71f284-1210-4d43-ad6e-d8e3ad63aab6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTILLO IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030848	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8cfd119f-6e76-480b-acfa-8d058deb01fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASAS JAIR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886955	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5394.54	\$ 5394.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2585.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4095.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.81
Total			368.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.36			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTISEIS PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 5394.54
Descuento: 368.17
Total: 5026.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
98d1cee3-59ae-4118-b984-6fb5b61054f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CASTRO MARIA LILIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0d376872-363b-4bbe-9e73-475655ae43ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTRO MARIA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3730.47	\$ 3730.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
Total			3019.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	3730.47
Descuento:	59.95
Total:	3670.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c687f778-1942-417f-8362-ca5642e1f005	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ MOISES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P504W			03	15/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			966.28
Total			966.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	966.28
Total:	1933.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd048ffa-7e7a-4f9e-b87d-fac6c1a45500	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P504W			03	15/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6371.61	\$ 6371.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	650.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5531.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			42.96
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.68
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	129.62
002	041	ISR	497.27
			1752.18
Total			2865.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	129.62			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SEIS PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 6371.61
Descuento: 2865.14
Total: 3506.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
22a5d712-c3f2-48ab-bcbb-507c10944e5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CENOBIO MAGDA ELSA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7a6142f8-0b8d-4fb5-8538-e5c29cd1a53d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CENOBIO MAGDA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5170.25	\$ 5170.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4459.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.93
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	110.79
Total			426.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	5170.25
Descuento:	426.65
Total:	4743.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0c39bbe9-9483-4eae-b351-8c5829f025b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ MIREYA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	431207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3730.47	\$ 3730.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
Total			3019.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	3730.47
Descuento:	59.95
Total:	3670.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0938e078-2ec1-497f-9177-1e5ab72988e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	431207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32ba4e10-012d-4703-b206-6dd8a9d783aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ PATRICIA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149212	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5c157f9b-70a0-42d1-b817-bc962b3506e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ PATRICIA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149212	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5690.56	\$ 5690.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1136.8	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
Total			4672.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	307.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.47
002	041	ISR	152.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			851.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	307.39			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	5690.56
Descuento:	851.63
Total:	4838.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f49c87d-c20f-4aad-a0b8-e560873438bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARRION RUTH LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P893W			03	30/11/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c18786b1-ad9d-45e3-a13a-016ec40edc81	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARRION RUTH LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P893W			03	30/11/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13343.38	\$ 13343.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1490.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3989.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			11780.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.01
002	041	ISR	978.57
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			2465.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.05			

Importe con letra: DIEZ MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	13343.38
	Descuento:	2465.1
	Total:	10878.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2f3a56c-daf6-4b82-84ac-c16c85f86fd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTILLO YOLANDA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9436cbaa-6f8f-4d9f-868f-51817b2479da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	H. R. C.
	HERNANDEZ DIAZ MARIA DE LOS ANGELES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1496W			03	15/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6807.92	\$ 6807.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4394.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1487.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6097.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	593.43
001	061	CUOTA DEL IPE	527.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.67
Total			1188.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	6807.92
	Descuento:	1188.28
	Total:	5619.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c72560be-0ce7-4897-9d67-4a85cb28041c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1496W			03	15/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b0d3b650-952f-4e3a-8b6e-24fa299497ee

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ DELFIN ANA CELIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 850378 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1013W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/08/1997

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6563.49	\$ 6563.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1618.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5812.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.0
002	041	ISR	474.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.1
Total			975.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.0			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 6563.49
Descuento: 975.14
Total: 5588.35

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f3f34d3-910c-4068-b78b-b54932c898bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ DELFIN ANA CELIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1013W			03	15/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
939b71d0-dde9-471b-8917-3fb8de367512	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ FELIPE MAURICIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d81c3386-e3f5-4d77-a051-4635cdab2082

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ DIAZ FELIPE MAURICIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 404353 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P439W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/08/2008

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10066.81	\$ 10066.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4237.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			8482.90	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	873.05
002	041	ISR	384.34
Total			2041.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	873.05			

Importe con letra:

OCHO MIL VEINTICINCO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 10066.81

Descuento: 2041.64

Total: 8025.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2fc85fd6-69e9-4f80-92d1-36e6ad1ac1d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DOMINGUEZ LUIS ALONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	345178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1909W			03	15/06/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
309554a3-9530-4863-9df3-043a77ca186d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DOMINGUEZ LUIS ALONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	345178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1909W			03	15/06/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7439.04	\$ 7439.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1640.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6728.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
			45.4
002	041	ISR	706.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.43
Total			1323.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO QUINCE PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	7439.04
Descuento:	1323.15
Total:	6115.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f8ecef9d-ec94-4e49-a5e8-2a5897f2253e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DOMINGUEZ ROXANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1061022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3719.91
Descuento:	59.95
Total:	3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
63469bd8-cf00-4f86-adad-0aae4e46c577	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DOMINGUEZ ROXANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1061022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
25364a01-64a7-4d86-9bd2-e179d101fea3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ESPINOSA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1044939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6364.53	\$ 6364.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3159.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4921.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.71
Total			516.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 6364.53
Descuento: 516.13
Total: 5848.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4d5efb52-6220-460c-8f55-24869688c6b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA ESPARZA RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P124W			03	31/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4828.68	\$ 4828.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4117.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	364.0
001	060	CUOTA DEL IPE 287	303.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.93
			34.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			715.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO TRECE PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	4828.68
	Descuento:	715.13
	Total:	4113.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cc9675a3-e458-4b7d-a79f-68a1535c099b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA ESPARZA RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P124W			03	31/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8b6378c6-e5d4-49f9-965d-397814f0344a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FRANCO CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1f13909f-b4fe-4528-ad4b-91ff4aac3b45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FRANCO CECILIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31155.61	\$ 31155.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	22271.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2979.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			29828.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	442.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	616.67
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	89.08
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			30.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	616.67			

Importe con letra:

VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	31155.61
Descuento:	1581.57
Total:	29574.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1f13909f-b4fe-4528-ad4b-91ff4aac3b45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	HERNANDEZ FRANCO CECILIA	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31155.61	\$ 31155.61
Total				1581.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	616.67			

Importe con letra:

VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	31155.61
Descuento:	1581.57
Total:	29574.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
72e61898-3505-4577-ae8d-70a2b059441b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FALFAN FELIPE DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	15/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b48de1a3-492c-4223-bc38-f3f464a62e4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FALFAN FELIPE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	15/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3982.78	\$ 3982.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
Total			3271.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	123.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.66
Total			476.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS SEIS PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 3982.78
Descuento: 476.25
Total: 3506.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32974527-102f-4e14-b9f5-9de728f50c4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FILOBELLO FATIMA BERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1040532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W			03	15/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3628a87f-0c40-42a8-b853-53e5055f4839

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ FILOBELLO FATIMA BERENICE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1040532 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P91W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/04/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4508.25	\$ 4508.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	787.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			3797.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.28
			23.23
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	94.34
Total			407.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTOS PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 4508.25

Descuento: 407.55

Total: 4100.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
29ba183a-6470-42f8-aada-23eba955b5e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERMIDA FARIAS HEBERT IVAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P469W			03	15/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d00b632a-5bfa-4191-9b39-b7b7d01f54c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERMIDA FARIAS HEBERT IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P469W			03	15/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5026.57	\$ 5026.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1235.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4315.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.49
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
			24.12
002	041	ISR	115.49
Total			442.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	5026.57
Descuento:	442.55
Total:	4584.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
14632287-a918-4945-958a-5017dc3e00b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FLORES ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	458856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d0ee2429-3674-455d-8af5-fbff8e71608a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FLORES ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	458856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13971.9	\$ 13971.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8717.11	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2233.71	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11398.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1863.0
002	041	ISR	38.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.8
Total			1945.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1863.0			

Importe con letra:
DOCE MIL VEINTISEIS PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 13971.9
Descuento: 1945.74
Total: 12026.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a7199b06-c4cc-469e-a4a4-e144b2d0bc89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ ARTURO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992593	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W			03	15/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4962.57	\$ 4962.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1194.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
Total			4251.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.24
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.12
002	041	ISR	111.15
Total			437.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	4962.57
Descuento:	437.96
Total:	4524.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f81c5806-4535-44a8-97a3-856b2e2f3069	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992593	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W			03	15/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a52a5bab-9d84-4216-9a43-f04137cfa29e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GOMEZ ARACELI YURELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	899042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W			03	30/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1329.17	\$ 1329.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1329.17
Total			0.00	1329.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	1329.17
	Descuento:	0.0
	Total:	1329.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

dedf6d92-a939-4f2f-9ca8-deeac770f210

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GOMEZ ARACELI YURELI R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 899042 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P37W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/04/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5332.61	\$ 5332.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1292.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4302.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.23
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	318.86
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			686.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	318.86			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 5332.61
Descuento: 686.58
Total: 4646.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
11552156-0a04-49a9-9068-376071b20b0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA GARCIA BLANCA CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	15/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ab3f41a2-af8d-4981-b5d2-c750d934b1cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA GARCIA BLANCA CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	15/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6096.13	\$ 6096.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	411.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			5306.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	499.69
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.14
Total			1004.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.14			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVENTA Y UNO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	6096.13
Descuento:	1004.42
Total:	5091.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
407f80c9-2253-4e9a-b5ac-2d12f830174c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA CARLOS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
002	041	ISR	105.42
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	4954.25
	Descuento:	420.41
	Total:	4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1e39d2bd-7499-43d4-a2a1-461c182ef176	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
431a7abd-4e7c-4181-9d35-dbed6ba47f3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	585634	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5429.34	\$ 5429.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.95
Total			373.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	5429.34
Descuento:	373.11
Total:	5056.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
086129af-0a06-4d8d-a902-92b90df4a885	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUEVARA DANIEL RODRIGO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1388W			03	05/06/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
683fa073-7d20-4d3b-90f2-51bd7574df9c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUEVARA DANIEL RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1388W			03	05/06/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6224.7	\$ 6224.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1473.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5513.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	479.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.93
			34.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
Total			952.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	6224.7
Descuento:	952.47
Total:	5272.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8639afb7-101f-4a95-8727-4192f5a35d2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GRAJALE EDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	9999555	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19576.35	\$ 19576.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13071.22	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			15719.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2918.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.67
Total			2980.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2918.23			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 19576.35
Descuento: 2980.9
Total: 16595.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
826311be-807f-4cac-bff3-bf4bacf07814	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA HONORIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	14/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a6671a5-7fbc-4984-9849-6673a2891214	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA HONORIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	14/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10544.93	\$ 10544.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4859.0	0.0
Total			8842.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	342.49
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	991.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.0
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1647.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	991.68			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 10544.93
Descuento: 1647.87
Total: 8897.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6ee0ca9f-2e71-415b-8c36-4ac0077726d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GERON INES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	401219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P632W			03	29/11/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cbd9ca3b-444e-418f-924e-d988032cd8a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GERON INES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	401219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P632W			03	29/11/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5814.09	\$ 5814.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4931.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	172.1
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	334.13
Total			959.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	172.1			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	5814.09
Descuento:	959.23
Total:	4854.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f582ef81-8a7b-428e-bbf6-033be3fd8e1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ GARCIA JOCABED	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850422	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1094W			03	28/01/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10248.38	\$ 10248.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1894.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1673.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			9180.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	861.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	357.35
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
Total			1792.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	357.35			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 10248.38
Descuento: 1792.67
Total: 8455.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
498b3898-cca7-490a-bc0b-d4b5cca27128	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA JOCABED	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850422	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1094W			03	28/01/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a7ad30e-bcf5-4440-b7f5-6d855f42fa91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ GARCIA JULIO ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9b1bf41-7c9f-4122-87bd-e7df5ae1c6ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA JULIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20758.6	\$ 20758.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13105.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			17031.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	433.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3016.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.59
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			3928.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3016.11			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	20758.6
Descuento:	3928.75
Total:	16829.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5b4e0c8-61c0-4da4-92c6-5f45fc73bf49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ JULISSA MIGDALIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
97ca1d3e-1422-40bc-ada1-12d5d79de2ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ JULISSA MIGDALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4384.17	\$ 4384.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	542.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3575.79	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	97.52
002	041	ISR	77.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.78
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			487.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	97.52			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 4384.17
Descuento: 487.52
Total: 3896.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79b84aa0-beb4-4c74-b7fd-30866dc775ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ LIBORIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	952154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ca41d19-4408-465d-99ed-c1743321fff1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ LUIS ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	759678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10779.73	\$ 10779.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6647.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8565.57	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1275.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.91
Total			1303.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1275.05			

Importe con letra:
NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 10779.73
Descuento: 1303.96
Total: 9475.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
748a4684-20f5-459c-b834-60dd22b1d2df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUTIERREZ MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	308354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1911W			03	29/05/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8365.13	\$ 8365.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1669.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7547.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	778.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.52
			48.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
Total			1543.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	8365.13
	Descuento:	1543.86
	Total:	6821.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1bdc7a0-b089-496a-8421-d67312759e8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUTIERREZ MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	308354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1911W			03	29/05/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f1a5e6c7-12bb-4622-b589-2ca17379b380	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P425W			03	20/11/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12700.02	\$ 12700.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5476.69	0.0
Total			10810.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	584.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1179.0
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			1546.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3936.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1179.0			

Importe con letra:
OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 12700.02
Descuento: 3936.82
Total: 8763.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5b049ebd-b679-45df-bcee-3cdb353b18b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA MIGUEL ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P425W			03	20/11/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			435.0
Total			435.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 435.0
Total: 2465.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4657a4d4-2c82-4452-b28f-84391b15670e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ GALICIA MAYRA ALEJANDRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	522220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9268.14	\$ 9268.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
Total			7560.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	996.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.17
Total			1021.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	996.42			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 9268.14
Descuento: 1021.59
Total: 8246.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa694376-23bf-4427-96f7-357d3bea4784	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GALICIA MAYRA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	522220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7969e753-d4d7-4ad5-90c6-7576cfbc66c4

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GUEVARA ROSA GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 293472 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P847W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 17/10/2000

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11362.47	\$ 11362.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5289.97	0.0
Total			9552.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	387.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1098.72
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1881.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1098.72			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 11362.47

Descuento: 1881.81

Total: 9480.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2eee9d71-5f2a-4465-ba7b-fd415f60d3d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUEVARA ROSA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	293472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P847W			03	17/10/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5313a87-f2d9-45ac-b1a9-dfa273e9fe72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ RAFAELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W			03	15/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6299.08	\$ 6299.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1275.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1026.56	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5311.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.27
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	106.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.07
Total			702.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.27			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 6299.08
Descuento: 702.74
Total: 5596.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
105a3054-2b3b-4561-899e-48e69cece045	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ RAFAELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W			03	15/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e24b12e-993f-454f-ac9c-881a5404bcd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA GARCIA VICTORIA ADRIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	214163	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11477.8	\$ 11477.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7222.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9140.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.62
Total			1429.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 11477.8
Descuento: 1429.53
Total: 10048.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
02c52723-5f1d-4f60-a1a2-d6f138fadbc9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JOSE ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P739W			03	14/11/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 43223.23	\$ 43223.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2416.67
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	13333.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	1238.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	10385.33	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1298.17	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9087.17	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1038.53	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	531.53
001	15400031	GRATIFICACION	3894.5	0.0
Total			39037.03	4186.20

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1513.12
002	041	ISR	1238.0
Total			2751.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUARENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	43223.23
Descuento:	2751.12
Total:	40472.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
45e7ce22-01dd-4d2a-878c-c2a7800dfdcc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA HERNANDEZ CESAR JABEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	740004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3581.93	\$ 3581.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
			105.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.87
Total			123.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	3581.93
Descuento:	123.62
Total:	3458.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
932abb4a-84a1-4a68-9897-2896619388fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P795W			03	15/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0370fc6d-1ff0-48e0-aff-8f2d93948df7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P795W			03	15/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13505.81	\$ 13505.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5328.44	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			11629.91	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	791.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1165.04
			57.8
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2649.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1165.04			

Importe con letra:
DIEZ MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 13505.81
Descuento: 2649.12
Total: 10856.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c73d22d0-294e-4374-93fb-427310aa55c3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ HERNANDEZ JORGE TOBIAS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 23083 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P983W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/03/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5654.65	\$ 5654.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	150.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1464.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4927.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.4
002	041	ISR	184.92
Total			565.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.37			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 5654.65

Descuento: 565.41

Total: 5089.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a5e884b3-ae01-4f26-96b0-45ef29a0a506	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JORGE TOBIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	23083	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P983W			03	15/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2362b6a4-2d40-4649-8b16-963bfcad01bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ Y HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	254039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1967W			03	30/04/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7737.33	\$ 7737.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1648.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7026.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.07
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	776.37
Total			1432.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	7737.33
Descuento:	1432.29
Total:	6305.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
752dbee1-e6ad-40ca-9483-bcc97aedc30f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ Y HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	254039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1967W			03	30/04/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
27da011d-9dda-425f-a934-e1553473853e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ HUERTA NARCISO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1674W			03	15/12/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6361.7	\$ 6361.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1610.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5650.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	491.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.82
001	061	CUOTA DEL IPE	16.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	417.89
			3.95
Total			964.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	6361.7
Descuento:	964.94
Total:	5396.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
620bf6f3-db96-47ae-b982-824001fe8280	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HUERTA NARCISO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1674W			03	15/12/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0aa82b6e-9d6f-4663-bdcd-a3e7abe65eab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ NEIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P248W			03	15/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12793.22	\$ 12793.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	716.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5914.52	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10852.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	445.22
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1229.92
Total			2062.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1229.92			

Importe con letra: DIEZ MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	12793.22
	Descuento:	2062.23
	Total:	10730.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1585d57e-0094-4930-b9da-a134531618a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	HERNANDEZ HERNANDEZ NEIRA	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P248W			03	15/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6044fa2d-b50f-4853-98aa-f82e6a666e22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ RAUL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P454W			03	30/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4932.63	\$ 4932.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	205.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4188.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	342.49
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			598.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.04
			478.64
			32.73
			273.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.88			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4932.63
Descuento:	2050.3
Total:	2882.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6044fa2d-b50f-4853-98aa-f82e6a666e22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ HERNANDEZ RAUL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P454W			03	30/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4932.63	\$ 4932.63
Total				2050.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.88			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4932.63
Descuento:	2050.3
Total:	2882.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8611b763-1bb7-4191-a85c-cda6b7764cd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P454W			03	30/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
32c2d8b3-062c-4ff6-9718-b78a7a7781c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ TERESA DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1676W			03	28/11/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ddf42c31-bfa7-4361-8c69-4b5978d73cf6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ TERESA DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1676W			03	28/11/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6334.69	\$ 6334.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1474.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3933.86	0.0
Total			5623.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	472.06
			39.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	500.23
Total			1032.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS DOS PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 6334.69
Descuento: 1032.64
Total: 5302.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de94b627-4d06-44ed-bad4-38a6b092b41f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERRERA VICTORINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850725	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			725.0
Total			725.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	725.0
Total:	2175.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8b49ded6-db38-4249-a1b7-fc4f701fd6a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERRERA VICTORINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850725	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9966.51	\$ 9966.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2294.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
Total			8858.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	397.6
			39.55
			2115.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	673.47
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	397.6			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 9966.51
Descuento: 3625.4
Total: 6341.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8b49ded6-db38-4249-a1b7-fc4f701fd6a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERRERA VICTORINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850725	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9966.51	\$ 9966.51
Total				3625.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	397.6			

Importe con letra: SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	9966.51
	Descuento:	3625.4
	Total:	6341.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0683ef2d-4ac1-46c9-b51a-0e322e8d6b07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P563W			03	31/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d35a42d3-3e77-43c3-a264-e2984a4aa74b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P563W			03	31/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5866.28	\$ 5866.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1856.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			5155.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	249.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.19
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			609.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	5866.28
Descuento:	609.06
Total:	5257.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2d90a33b-7bb9-41eb-9c7b-5b875f30d731	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ JIMENEZ JUAN GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P654W			03	30/06/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 30796.15	\$ 30796.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	19693.07	0.0
Total			25003.54	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5081.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6352.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5081.75			

Importe con letra: VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	30796.15
	Descuento:	6352.12
	Total:	24444.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8fef4fe-3a77-42f9-a762-517bc1f77667	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ JIMENEZ MIGUEL ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P574W			03	15/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8fe8aea4-4870-43db-9257-a61229fad3d8

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ JIMENEZ MIGUEL ANGEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 437457 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P574W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/01/2006

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6031.63	\$ 6031.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	598.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5201.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	501.86
			39.55
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.39
Total			1039.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.39			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 6031.63
Descuento: 1039.72
Total: 4991.91

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7fe38e58-89a7-48ae-bc88-bff9f0e9e4d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/04/2017 7:04 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/04/2017 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LUNA CARLOS ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1104780	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	05/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 28050.73	\$ 28050.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	450.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20608.3	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4645.71	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	600.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	168.22
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	1079.06	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	203.5
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	295.94	0.0
Total			26629.01	1421.72

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	7.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	150.4
002	041	ISR	149.58
001	060	CUOTA DEL IPE 287	557.5
Total			865.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
VEINTISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 28050.73
Descuento: 865.38
Total: 27185.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	13/01/2017	01/01/2017	16/01/2017	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e47e9a35-bc97-444e-944c-6e5a38741fc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LUNA CARLOS ARMANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1104780	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	15/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16303.31	\$ 16303.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10304.15	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13314.54	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	75.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2277.91
002	041	ISR	74.79
Total			2710.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2277.91			

Importe con letra:

TRECE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	16303.31
Descuento:	2710.6
Total:	13592.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cf8e6057-7c57-4e15-b1a0-d191568a09d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LOPEZ ELIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	676228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1390W			03	26/05/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5872.74	\$ 5872.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1468.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5161.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	414.29
			2525.06
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.79
Total			3347.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	5872.74
Descuento:	3347.68
Total:	2525.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1d4480e9-bb35-4939-a5f3-2f51ee0da7dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ LOPEZ ELIAS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	676228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1390W			03	26/05/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1450.0
Total			1450.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	1450.0
	Total:	1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
348a121c-5b7b-4b04-a328-1a5a944197f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LOPEZ NORA IVETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1088938	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5941.78	\$ 5941.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2801.14	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4562.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.02
Total			450.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.17			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 5941.78
Descuento: 450.19
Total: 5491.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
046ae8e9-8a01-4c08-940b-27bcace8572f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LANDA SAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W			03	31/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d822411d-3a42-45ae-adfd-1b4fde707ca4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LANDA SAUL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W			03	31/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9894.64	\$ 9894.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5075.58	0.0
Total			8085.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1097.81
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
Total			1536.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1097.81			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	9894.64
Descuento:	1536.36
Total:	8358.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0ee5dcd9-8be9-4cee-9c0b-769c1b906a76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LANDEROS MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	779099	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P816W			03	23/05/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12064.8	\$ 12064.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6774.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9859.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.46
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1494.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	186.59
Total			2004.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1494.44			

Importe con letra:

DIEZ MIL SESENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	12064.8
Descuento:	2004.68
Total:	10060.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
511750e6-7124-413e-a248-c09b71de1894	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LANDEROS MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	779099	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P816W			03	23/05/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
71481df1-99a9-41c4-8446-c2982355a920	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MARTINEZ ALAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	961599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6922.2	\$ 6922.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1865.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2473.0	0.0
Total			5848.08	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.01
002	041	ISR	123.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.3
Total			272.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.01			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 6922.2
Descuento: 272.96
Total: 6649.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a7d779e4-ec09-406d-8e17-6c60ff4b816d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ MARIA CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1237W			03	27/04/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6321.19	\$ 6321.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3933.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1474.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5610.33	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	497.73
001	061	CUOTA DEL IPE	472.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.01
			39.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1030.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	6321.19
Descuento:	1030.09
Total:	5291.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d845e4f4-f303-48c0-a2a3-486bbf7c69ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ MARIA CECILIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1237W			03	27/04/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a0ee0f1d-4687-4b87-9cc8-f6db003124ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES CLAUDIA DEYADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1056546	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7178.28	\$ 7178.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3836.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5598.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	641.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.9
Total			656.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	641.17			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 7178.28
Descuento: 656.07
Total: 6522.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2a9949d6-272b-48e7-ac8b-fb6d926a28fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100629	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P921W			03	18/05/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f5c268c-25ce-425c-8040-3869a955c4a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100629	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P921W			03	18/05/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7311.87	\$ 7311.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1650.0	0.0
Total			6266.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.45
			30.05
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	449.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	334.13
Total			1198.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	334.13			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO TRECE PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	7311.87
	Descuento:	1198.04
	Total:	6113.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a9179d88-c3a7-42f7-9092-6aa7226e9971	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1615W			03	27/01/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.33	\$ 6089.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5378.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	916.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.48
Total			1565.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	6089.33
Descuento:	1565.5
Total:	4523.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c336057a-68cf-4d6a-a39d-91230df2902b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1615W			03	27/01/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f9914a0b-255b-4b0b-8f77-5dd318369a65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORENO EUNICE BELINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	15/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e560db70-30b1-44d6-b946-24867a87526c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ MORENO EUNICE BELINDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 738974 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P174W 03 15/09/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14442.77	\$ 14442.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8797.88	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11808.27	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.65
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1923.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2326.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1923.64			

Importe con letra:
DOCE MIL CIENTO QUINCE PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 14442.77
Descuento: 2326.78
Total: 12115.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f1a2a19b-18c7-4648-a323-53181cf58595	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ERICK BANDER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	925415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17167.71	\$ 17167.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11121.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13769.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2459.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.47
Total			2513.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2459.59			

Importe con letra: CATORCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	17167.71
	Descuento:	2513.06
	Total:	14654.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f0a27d4a-a91e-44c2-a75d-6f5418f1f721	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	760968	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3323.63	\$ 3323.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2375.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	3323.63
Descuento:	0.0
Total:	3323.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fc65bd3b-5d54-4de9-b454-254661c4aa63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARCIAL GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1029W			03	26/04/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3be2366c-fe20-484b-8eca-51ebaf3ea4b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARCIAL GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1029W			03	26/04/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	336.29
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.45
Total			789.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	4655.49
Descuento:	789.55
Total:	3865.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
366ef8e7-a45d-4023-9e50-949a39ec4b8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MEZA GLORIA IVETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315547	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W			03	15/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9543.28	\$ 9543.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4786.06	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7796.45	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1035.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			1443.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1035.97			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	9543.28
Descuento:	1443.41
Total:	8099.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3d3ee256-fd9d-46c9-94f3-7d839637a2cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MEZA GLORIA IVETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315547	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W			03	15/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6847e655-776c-4142-97de-252a3dc89176	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	740994	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7706.21	\$ 7706.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	7706.21	0.0
Total			7706.21	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7706.21
SIETE MIL SETECIENTOS SEIS PESOS 21/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7706.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
69442bc7-2d5c-4d05-aa18-c2d4a01306ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MEDEL HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	157606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P876W			03	29/03/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5480.78	\$ 5480.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1457.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4769.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.66
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	184.65
Total			548.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	5480.78
Descuento:	548.03
Total:	4932.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
061f69a4-ff24-47c0-a315-503df19c1dd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MEDEL HUMBERTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	157606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P876W			03	29/03/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
Ofa10494-023c-41d4-af08-e908112c5941	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MENDEZ IRMA DALILA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	921765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P103W			03	21/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7202.39	\$ 7202.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2857.18	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5867.57	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	623.96
002	041	ISR	74.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.61
Total			1022.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	623.96			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO OCHENTA PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	7202.39
Descuento:	1022.29
Total:	6180.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f3ba68f7-9d19-4d97-8796-dbde636fa2d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ IRMA DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	921765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P103W			03	21/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ce3f8dd8-a4ec-4a42-a0d1-34bd168fc68e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P126W			03	15/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5236.54	\$ 5236.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	425.9	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4454.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	71.1
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.1
002	041	ISR	349.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.45
Total			752.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	71.1			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 5236.54
Descuento: 752.77
Total: 4483.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d7fc80bb-41c2-4b8e-bab4-dc30c71e813b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P126W			03	15/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
612d0b3e-ffae-4408-8180-05da2ac66d99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	838959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1165W			03	14/09/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5e943e50-76dd-4e45-be1c-5191c984cb5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	838959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1165W			03	14/09/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10997.64	\$ 10997.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3272.75	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9587.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	794.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	699.06
Total			2171.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	699.06			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	10997.64
Descuento:	2171.46
Total:	8826.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0d0ecfe0-c3c2-44fc-a774-535536b212f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MUÑOZ JUAN JAVIER	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5990.34	\$ 5990.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1261.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	298.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5112.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	166.97
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
			91.52
002	041	ISR	209.22
			28.87
Total			865.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	166.97			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS 79/100 M.N.

Subtotal:	5990.34
Descuento:	865.55
Total:	5124.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40c359b0-8d42-43db-a095-4597de10953f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MUÑOZ JUAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6517715-dc4c-4ffc-a795-54fa3cef4f4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MOLINA JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	750490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P312W			03	22/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bc1f2cb9-e07b-4db3-8fb5-704a9edacddc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MOLINA JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	750490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P312W			03	22/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6409.49	\$ 6409.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1772.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5698.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	483.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.47
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			905.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS TRES PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	6409.49
	Descuento:	905.77
	Total:	5503.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
57e859c7-b3ad-4397-8535-a98da67518de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA MARTINEZ JANETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	498029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f4f11547-ed67-4853-b66f-e31aeaf89a45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA MARTINEZ JANETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	498029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3719.91
Descuento:	59.95
Total:	3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b349e229-19cc-479c-9133-05b855e2fcf9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MUÑOZ KEYLA DALET	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885976	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3611.11	\$ 3611.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1158.0	0.0
Total			2672.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.9
Total			57.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 3611.11
Descuento: 57.9
Total: 3553.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bf7f3dbd-ca9a-4a55-a467-62de68ac7658	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MELARA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	844111	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1056W			03	15/10/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dbb30d26-5888-4ba0-a668-dc01a0d246cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MELARA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	844111	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1056W			03	15/10/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10483.98	\$ 10483.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2298.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2358.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			9287.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	676.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.03
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	485.98
Total			1559.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	485.98			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	10483.98
Descuento:	1559.33
Total:	8924.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

Obd5814e-82bb-4147-be92-28df50ae1ed2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ MORALES MARIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 584975 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1552W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 14/04/1987

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11517.71	\$ 11517.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1931.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2099.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			10358.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1040.45
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	448.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.96
Total			2169.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	448.35			

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 11517.71
Descuento: 2169.11
Total: 9348.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

12b5e02c-77fa-4d08-bc3e-697364fe2608

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ MORALES MARIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 584975 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1552W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 14/04/1987

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 0.0
Total: 2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6cd86d60-ff20-4550-b6e0-6bb4021ae5fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MARIN NAYELLI JANETH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W			03	31/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5844.39	\$ 5844.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1726.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4736.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	396.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.28
002	041	ISR	74.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			789.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	396.64			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	5844.39
Descuento:	789.64
Total:	5054.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b8537cf5-f3db-40f2-9b71-ec166808bbfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN NAYELLI JANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W			03	31/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
58a5f6f2-5a07-4297-8016-95cfd44bcbd1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1498W			03	30/04/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7909.73	\$ 7909.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			6878.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4
			48.3
002	041	ISR	594.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.57
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1571.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	7909.73
Descuento:	1571.1
Total:	6338.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d74618b7-81ba-4620-8a9e-07fb4a30a1f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1498W			03	30/04/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1856ea9e-1433-4715-87cf-b971da604dc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ROSA MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P565W			03	17/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5793.05	\$ 5793.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4855.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	227.18
002	041	ISR	320.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.33
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			939.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	227.18			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 5793.05
Descuento: 939.89
Total: 4853.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f317dbae-9b3a-4249-830d-cbd79b29210a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MARTINEZ ROSA MARTHA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P565W			03	17/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a59b15e3-346f-49cd-89e3-eb122a80a83f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MOLINA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P352W			03	15/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f5c6e13-3874-40cf-a2f2-6c41bb0be90c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MOLINA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P352W			03	15/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10562.6	\$ 10562.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4750.0	0.0
Total			8875.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	365.27
			25.05
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	976.03
Total			1702.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	976.03			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	10562.6
Descuento:	1702.27
Total:	8860.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
a2f59fc5-3484-4ae2-b7c2-6a5fe900e99f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ NOCHEBUENA EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P384W			03	31/08/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe8fca5b-0583-4c5e-8a30-aeda4aa43f05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ NOCHEBUENA EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P384W			03	31/08/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10061.35	\$ 10061.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3285.28	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2314.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8632.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	717.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	136.25
Total			1165.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	717.82			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	10061.35
Descuento:	1165.76
Total:	8895.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
23c9820c-c0f3-4401-9c0b-cc509426d36a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERMIDA OCHOA HECTOR LUIS	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	536721	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1552W			03	15/04/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0557bad3-3772-4486-81d4-f822e21d9429	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERMIDA OCHOA HECTOR LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	536721	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1552W			03	15/04/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8316.92	\$ 8316.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1323.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5117.09	0.0
Total			7606.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	953.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			60.67
001	061	CUOTA DEL IPE	614.05
Total			1658.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	8316.92
Descuento:	1658.86
Total:	6658.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
262977ef-6576-4eb1-8166-1c28b37c1be1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ ELSA YURIDIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13675.38	\$ 13675.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7933.78	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			11228.70	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	126.29
004	104	PRESTAMOS A MEDIANO PLAZO S I	941.16
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.2
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1735.82
Total			3193.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1735.82			

Importe con letra:

DIEZ MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	13675.38
Descuento:	3193.27
Total:	10482.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
17673c3b-49a1-4219-be7c-8165b0ef6234	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ ELSA YURIDIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8bf40598-22c9-4f2b-84d5-cb8ce84fdf6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ PAEZ HORACIO IGNACIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77790	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P871W			03	07/05/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c089c26-bffe-4ccc-a8b3-00d26b92bca7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PAEZ HORACIO IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77790	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P871W			03	07/05/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6440.23	\$ 6440.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1771.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5729.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
			45.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	489.93
			37.69
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.22
Total			1051.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 6440.23
Descuento: 1051.04
Total: 5389.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c2900ba1-67f6-4e86-a5df-351e09cca152	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA PEREZ ROSALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P836W			03	02/01/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3aa76940-74f0-4ee3-a510-80c73cd9d5c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA PEREZ ROSALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P836W			03	02/01/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5487.08	\$ 5487.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1447.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4776.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	390.22
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
			31.4
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			819.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	5487.08
Descuento:	819.76
Total:	4667.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
75cb9c79-489b-4711-ad5c-97ae37ee64ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ SAYRA ITZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	69423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P191W			03	15/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9539.93	\$ 9539.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4783.3	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7793.69	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1035.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.7
Total			1419.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1035.38			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTE PESOS 36/100 M.N	Subtotal:	9539.93
	Descuento:	1419.57
	Total:	8120.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
24b937ea-5642-455c-8df0-658a71ee71d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ SAYRA ITZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	69423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P191W			03	15/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de72857f-8cab-488e-b71e-fe1d72967125	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ VERONICA MAGDALENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P593W			03	31/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5351.72	\$ 5351.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1454.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
Total			4640.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
			25.11
002	041	ISR	166.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.95
Total			508.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	5351.72
Descuento:	508.09
Total:	4843.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e9777bd-1f51-4b57-9c38-2994e7d2919b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ VERONICA MAGDALENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P593W			03	31/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c0d6ff77-1adf-4ef9-b1b2-40d77f68fc0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ROMERO AMALIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P856W			03	15/08/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4377.74	\$ 4377.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3666.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
002	041	ISR	184.72
Total			587.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 4377.74
Descuento: 587.07
Total: 3790.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
57c4717c-9b12-48c2-9709-6ec69e2cf344	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ROMERO AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P856W			03	15/08/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
87dfc6a6-e195-42f6-b1ba-eee6d40ca1ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ RODRIGUEZ ADRIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1154W			03	28/11/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
89021206-9ea0-469d-9fcb-e4b6b3880f07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1154W			03	28/11/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11259.12	\$ 11259.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4492.05	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9590.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			45.97
002	041	ISR	536.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	957.75
Total			2017.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	957.75			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 84/100 M.N.

Subtotal:	11259.12
Descuento:	2017.28
Total:	9241.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
121edadf-5692-4972-9c87-c0f88f2c0dd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RIVERA ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	450210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3976.25	\$ 3976.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1457.53	0.0
Total			2967.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.48
Total			72.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.07			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS TRES PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 3976.25
Descuento: 72.55
Total: 3903.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
09e52682-a9b3-43cc-9e09-85a1d0c397a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RIVAS JUAN PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	454119	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P567W			03	28/02/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e41ec82f-a2ae-4086-8471-cb91c061c89d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RIVAS JUAN PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	454119	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P567W			03	28/02/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5267.04	\$ 5267.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1450.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4556.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
002	041	ISR	178.54
			24.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			510.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	5267.04
Descuento:	510.52
Total:	4756.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
eeee2909-f8a3-4fa3-b314-5db56774b37b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ ROMERO KARLA ALEJANDRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	854000	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5396.99	\$ 5396.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1225.0	0.0
Total			4350.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	61.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.13
Total			177.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	5396.99
Descuento:	177.19
Total:	5219.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b443e70a-9490-4329-a4a0-576da4949fbf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1069W			03	18/07/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11054.5	\$ 11054.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4322.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9420.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			225.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			45.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.18
			15.0
002	041	ISR	726.26
			200.0
			732.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.18			

Importe con letra:

TRES MIL OCHENTA Y TRES PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	11054.5
Descuento:	7971.11
Total:	3083.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b443e70a-9490-4329-a4a0-576da4949fbf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1069W			03	18/07/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11054.5	\$ 11054.5
				45.97
				1028.33
				3553.02
Total				7971.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.18			

Importe con letra:

TRES MIL OCHENTA Y TRES PESOS 39/100 M.N.

Subtotal:	11054.5
Descuento:	7971.11
Total:	3083.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
51c31c86-ed2b-49a1-8ea3-7d804d0453fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1069W			03	18/07/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1160.0
Total			1160.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1160.0
Total:	1740.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d6b841f6-b1c5-492a-b601-268f2e66aef2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ JOSE MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	352754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
20a1e8f0-2139-45d3-8078-af79d3996389	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ JOSE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	352754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12989.02	\$ 12989.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8076.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10573.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1704.27
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.76
Total			1747.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1704.27			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	12989.02
Descuento:	1747.86
Total:	11241.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9a6be627-5a25-4015-b1df-4196306ca038	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ROMERO MARIBEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	872026	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6071.4	\$ 6071.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2911.06	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4672.42	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.53
Total			470.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.87			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS UNO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 6071.4
Descuento: 470.4
Total: 5601.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
94345d3c-ee7e-4389-8d11-5c8cf78b8a06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA RIVAS PEDRO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1090245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4676.65	\$ 4676.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2054.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3564.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	173.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.3
Total			178.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	173.53			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 4676.65
Descuento: 178.83
Total: 4497.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e00cbf2d-dfbc-46a0-b004-ca3ad97a7dec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ REYES JOSE RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690256	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1404W			03	15/02/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15702.73	\$ 15702.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7324.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			13362.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1628.9
002	041	ISR	735.19
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2967.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1628.9			

Importe con letra:
DOCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 15702.73
Descuento: 2967.1
Total: 12735.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
665b3e52-5e33-4a08-9d6c-24d192173e79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ REYES JOSE RAMON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690256	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1404W			03	15/02/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a1f67de3-b170-4e7c-af96-f6b2943ca9ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA RODRIGUEZ ROSA AVELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10617.17	\$ 10617.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5650.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8683.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1222.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.89
002	041	ISR	77.29
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			1637.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1222.92			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 10617.17
Descuento: 1637.03
Total: 8980.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5712176a-c232-4c5f-89f3-be7fe38b655b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA RODRIGUEZ ROSA AVELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c578a65-05a6-4ff1-878b-c999bf13061e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ ROMEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147156	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W			03	31/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5736.49	\$ 5736.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1468.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	385.8	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
Total			4963.11	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.52
			24.58
002	041	ISR	125.94
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			524.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.52			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 5736.49
Descuento: 524.37
Total: 5212.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3ab56363-71c6-42bd-99ae-8c7a98cc2fc4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ ROMEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147156	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W			03	31/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
34e99689-5198-4e80-a239-8c42c793a1ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANTIAGO ANA EPITACIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338833	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P259W			03	28/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
03834b9b-7b39-4ca1-81a0-6104c5302274	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANTIAGO ANA EPITACIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338833	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P259W			03	28/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5307.25	\$ 5307.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1586.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4596.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	041	ISR	114.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			430.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 5307.25
Descuento: 430.59
Total: 4876.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f2053652-98c1-4a2d-9035-2ea28465d756	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOTERO CITLALIC GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
43a8fb99-659a-48a0-bcb4-c6686af5d6df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	HERNANDEZ SOTERO CITLALIC GUADALUPE	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3719.91
Descuento:	59.95
Total:	3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ff6be289-23e5-4c38-9b32-d3fd73c33bd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P717W			03	15/04/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fe4f0914-f6ce-464a-9383-7ca54f7d06ba

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ SANCHEZ GABRIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 851357 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P717W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/04/2003

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7601.74	\$ 7601.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2257.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	787.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
Total			6658.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
			30.64
002	041	ISR	290.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.3
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.43
Total			949.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.3			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 7601.74
Descuento: 949.13
Total: 6652.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ab741d2c-ff60-4b0c-99d9-16b3c5b41ed8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOTO GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6123.27	\$ 6123.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	700.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1478.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5188.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	224.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.34
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	111.51
Total			654.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	224.02			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	6123.27
Descuento:	654.8
Total:	5468.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
645ccb7d-c901-4ddf-9007-2aca513bb04e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ SOTO GUILLERMO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b2fbc228-7edf-4ef6-93f3-6c11ae7d9805	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SEGURA ILIANA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P839W			03	15/12/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10566.02	\$ 10566.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3506.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9106.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.88
002	041	ISR	769.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	748.99
Total			2056.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	748.99			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 36/100 M.N	Subtotal:	10566.02
	Descuento:	2056.66
	Total:	8509.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cea0bf43-4654-4646-8603-c1bfbe87fd63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SEGURA ILIANA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P839W			03	15/12/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f033a7e6-f01d-4c1f-a1ba-e2224863b337

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ SANDOVAL JORGE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 851366 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P983W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/03/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5685.63	\$ 5685.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	303.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4920.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.1
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	449.92
Total			916.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.39			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 5685.63

Descuento: 916.87

Total: 4768.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5bad553e-e291-4e29-bc73-ba1689549e59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANDOVAL JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P983W			03	15/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ebb72458-73eb-4357-92dd-140a7cf1a6f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANTOS JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936060	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P185W			03	30/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4737f8ff-7bc0-4f03-bc29-b3ba9280441c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANTOS JULIO CESAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936060	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P185W			03	30/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5107.22	\$ 5107.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1237.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
Total			4396.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
002	041	ISR	155.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			470.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 5107.22
Descuento: 470.41
Total: 4636.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0524ce1f-b39f-4878-abee-121d1311a18a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ LEO ROSENDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5890.38	\$ 5890.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1525.82	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4819.45	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	126.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	209.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.07
Total			716.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.07			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	5890.38
	Descuento:	716.52
	Total:	5173.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e4adc8ad-26a7-475a-9e39-9ad5c2b20bb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ LEO ROSENDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad0dd61c-7b10-4290-88e2-434cf717a304	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOSA LEON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1814W			03	06/04/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
80d01086-738d-4168-8569-26feacb0b89b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOSA LEON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1814W			03	06/04/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5938.49	\$ 5938.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1256.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5227.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.58
002	041	ISR	448.33
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			901.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TREINTA Y SEIS PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	5938.49
Descuento:	901.8
Total:	5036.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
10aeb3db-9aaf-4e2d-9918-6bbf5a76d39d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ SALAS MARTHA CATALINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6d8c0a89-9e71-4c3a-abb2-34e230c90751	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SALAS MARTHA CATALINA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	105.42
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	4954.25
	Descuento:	420.41
	Total:	4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c64239a-bfed-4555-8114-26089256ae24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ JOSE MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	726840	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3129.62	\$ 3129.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2125.06	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	3129.62
Descuento:	0.0
Total:	3129.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

84c00f18-551a-4a4d-b952-6f97bd45dc72

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ SANCHEZ JOSE TOMAS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 163435 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P439W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/08/2008

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5491.17	\$ 5491.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4735.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.87
002	041	ISR	426.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
			1851.42
Total			2714.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 5491.17

Descuento: 2714.03

Total: 2777.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ecd2482-b083-481d-85f3-652ee7efd88b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ JOSE TOMAS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	163435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1160.0
Total			1160.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1160.0
Total:	1740.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da2dfc9e-7634-48ab-94bf-b04fba0db060	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TOBON ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1197W			03	31/01/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6472.32	\$ 6472.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1613.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5761.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.18
			36.47
002	041	ISR	512.34
Total			1007.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	6472.32
Descuento:	1007.55
Total:	5464.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f3519e95-a773-4c38-9668-3a4c01dfa6bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TOBON ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1197W			03	31/01/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
50454ba3-1653-440e-9ec7-8d38b2960e5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DELOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886732	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3679.91	\$ 3679.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			2969.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 96/100 M.N.

Subtotal:	3679.91
Descuento:	57.95
Total:	3621.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b22aa775-86af-429e-83cc-eca678f6b5c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DELOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886732	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
06a34b75-7052-4f45-8303-f250ef7e2593	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ TAMARIZ ERIKA JAZMIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a96d504a-1434-4f69-9fe4-026ea57faff2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TOBON MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	511558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P500W			03	15/06/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5236.15	\$ 5236.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1451.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4525.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	120.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.28
			23.87
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
Total			444.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	5236.15
Descuento:	444.87
Total:	4791.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf917a3a-5130-48e5-a05f-1cff902294c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TOBON MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	511558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P500W			03	15/06/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f963604e-2fd3-410a-979a-11c7476a527c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TRUJILLO MARIA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	925450	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11384.62	\$ 11384.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.26
Total			1412.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 11384.62
Descuento: 1412.77
Total: 9971.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
76c8049f-2bad-4bbe-a64e-873da1e851a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	643926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1454W			03	28/02/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8397.62	\$ 8397.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1697.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7324.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	647.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.45
			41.28
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.59
Total			1575.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.59			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	8397.62
	Descuento:	1575.95
	Total:	6821.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0f00eead-f783-40f5-bc2a-cbb015154105	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	643926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1454W			03	28/02/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9bf3ab27-2bef-447e-a666-f080be38de2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DE LA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1278W			03	13/07/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11085.86	\$ 11085.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1926.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2865.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9768.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.32
002	041	ISR	713.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	606.16
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1820.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	606.16			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	11085.86
Descuento:	1820.98
Total:	9264.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d4dd3659-d5e4-4c0f-bd37-e32ef6040155	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DE LA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1278W			03	13/07/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
31819a11-166c-407f-b9e7-adcc6a87ba92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TEJEDA RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	343078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P687W			03	15/11/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17342.1	\$ 17342.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2129.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6961.91	0.0
Total			15088.57	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.94
002	041	ISR	984.44
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1542.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3191.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1542.67			

Importe con letra:

CATORCE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 17342.1
Descuento: 3191.66
Total: 14150.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
08305b0f-354b-45d5-af18-06543cdc50b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TEJEDA RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	343078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P687W			03	15/11/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
18058163-ee4-4fd9-9d66-975ef53301d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA VIVEROS ALEJANDRINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2087W			03	14/01/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8838.5	\$ 8838.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1972.78	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7706.25	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	421.39
002	041	ISR	670.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1795.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	421.39			

Importe con letra:
SIETE MIL CUARENTA Y DOS PESOS 53/100 M.N.

Subtotal: 8838.5
Descuento: 1795.97
Total: 7042.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4e7dfcc6-f117-4ecb-bb04-85a5532d1af2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA VIVEROS ALEJANDRINA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2087W			03	14/01/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e0accfe6-be79-4773-9053-0461d4c84007	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS CARLOS AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P607W			03	29/05/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			812.0
Total			812.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 812.0
Total: 2088.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cb72c965-308a-49e2-93bd-873979b2f95a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ VIVEROS CARLOS AARON R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 971273 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P607W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 29/05/2005

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5430.34	\$ 5430.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	502.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4632.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.31
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	86.77
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
			1295.6
002	041	ISR	365.99
			34.55
Total			2102.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	86.77			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 5430.34
Descuento: 2102.1
Total: 3328.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c8a22696-6702-47c3-b1ab-5f3ec6acca27

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ VIVEROS HECTOR GERARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 851455 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P967W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 29/06/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5811.5	\$ 5811.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	711.03	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4973.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	387.22
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	126.69
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			2464.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.03
Total			3352.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	126.69			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 5811.5
Descuento: 3352.29
Total: 2459.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3e18ec78-59f6-42d7-bbfe-3f8f01126784	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS HECTOR GERARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P967W			03	29/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1450.0
Total			1450.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1450.0
Total:	1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f0c333d0-cc9e-4f12-bb37-493870dca273	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VELASCO KARLA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	180072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P861W			03	12/07/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8527.56	\$ 8527.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2356.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7319.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.32
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	496.86
002	041	ISR	512.09
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1504.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	496.86			

Importe con letra:

SIETE MIL VEINTIDOS PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 8527.56
Descuento: 1504.94
Total: 7022.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
54169a04-6b30-4acf-a7ff-4430ab489297	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ VELASCO KARLA PATRICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	180072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P861W			03	12/07/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ecf2cef-7c0c-4c6b-aac1-7392202cb3ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VILLEGAS LUISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	14/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5938.77	\$ 5938.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1259.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4908.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	319.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.68
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	182.77
Total			910.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	319.41			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTIOCHO PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	5938.77
Descuento:	910.4
Total:	5028.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
02f0fd11-75ad-40c6-bdcd-5e70abf0e742	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ VILLEGAS LUISA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	14/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
61ae6166-8bb5-4408-8699-0d992aacd20c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
07/04/2017 12:46 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
07/04/2017 12:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HEREDIA VAZQUEZ LILIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891886	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bdb0bdd4-9eb3-473b-a78a-bd7c65337880	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
07/04/2017 12:46 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
07/04/2017 12:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HEREDIA VAZQUEZ LILIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891886	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3719.91
Descuento:	59.95
Total:	3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf21aa12-ec1e-462e-bc12-5af743c68491	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALDES MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	428779	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7579.98	\$ 7579.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4167.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5929.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.46
Total			728.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.87			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 7579.98
Descuento: 728.33
Total: 6851.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c6027cbd-0dcb-4bcb-a180-1f0a45218ef2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	15/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5331.25	\$ 5331.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1587.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4620.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	117.73
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			434.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	5331.25
Descuento:	434.23
Total:	4897.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2a1fd471-eb9a-43c2-affa-f79aefda45e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ VIVEROS MARIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	15/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fc86b095-6622-4ab1-884d-5204417a3dfc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALLEJO MARTHA PATRICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W			03	15/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6db234ab-088d-4975-b59f-64334d8feeb9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALLEJO MARTHA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W			03	15/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4704.57	\$ 4704.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3993.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.6
002	041	ISR	344.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	283.24
Total			663.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUARENTA Y UNO PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	4704.57
Descuento:	663.1
Total:	4041.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1aa3a9e9-3059-48b4-b2d4-4bb0246bc382	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ VIVEROS OMAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	620579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	15/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d5ab7d5f-ef2c-47a3-b9d4-33978451f846	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS OMAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	620579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	15/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16272.33	\$ 16272.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9727.99	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			13376.87	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.65
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2184.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	182.77
Total			2785.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2184.6			

Importe con letra:

TRECE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	16272.33
Descuento:	2785.51
Total:	13486.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

42609a32-061e-4e5c-a5b6-0d31edf525a4

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ VALDIVIA ROSA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 961562 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1058W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/09/1996

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N.
Subtotal: 2900.0
Descuento: 0.0
Total: 2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
92531e14-e266-43dd-9df6-5bdda2098b85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALDIVIA ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961562	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1058W			03	30/09/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4391.24	\$ 4391.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3680.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.87
002	041	ISR	448.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			850.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	4391.24
	Descuento:	850.8
	Total:	3540.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d791e3ed-baf1-4120-aa11-0ede067b6f53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VICTORY SANDRA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	840613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1169W			03	20/08/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5859.24	\$ 5859.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1468.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			5148.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.74
002	041	ISR	260.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			668.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO NOVENTA PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	5859.24
Descuento:	668.74
Total:	5190.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
816449b9-ac6e-4beb-9c9b-df5e1abb0dcb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ VICTORY SANDRA LILIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	840613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1169W			03	20/08/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd15ba21-1fec-4f9f-b3e4-32ed0e2cb6d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VILLA SANDRA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	942416	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	15/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c0a9be77-5513-44e7-bd0c-c585a5c62d08

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ VILLA SANDRA DE JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 942416 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P174W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/09/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4614.49	\$ 4614.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			3903.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.28
002	041	ISR	329.73
Total			777.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 4614.49
Descuento: 777.9
Total: 3836.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
106e44c6-f8ff-44b5-8319-9c84ba496821	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HIGUEREDO GARCIA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	694146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1396W			03	15/04/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b5d9dfc9-b004-4ec9-a036-88febfd7506f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HIGUEREDO GARCIA IRENE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	694146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1396W			03	15/04/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6513.62	\$ 6513.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	732.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5654.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	504.53
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	148.63
Total			1108.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	148.63			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 70/100 M.N	Subtotal:	6513.62
	Descuento:	1108.92
	Total:	5404.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f0f66fc3-5b70-4fe3-b3eb-4aeabd36375e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HIDALGO VILLALVAZO MARIA DEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	476435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
33fefff-f6eb-4c22-aa22-9ac42bd34749	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HIDALGO VILLALVAZO MARIA DEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	476435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7272.72	\$ 7272.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1388.13	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1808.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6224.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	337.27
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.82
002	041	ISR	122.57
Total			857.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	337.27			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 7272.72
Descuento: 857.07
Total: 6415.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
139cddd6-796a-48dd-bccf-5ca1cffd6087	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HOBART SOLIS GILDA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	960673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5932.94	\$ 5932.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2793.64	0.0
Total			4555.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	438.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.98
Total			448.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	438.83			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 5932.94
Descuento: 448.81
Total: 5484.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a43310d7-3fa1-416a-81f2-bfaf04f51b30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA GONZALEZ EUCARIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	794248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1226W			03	18/07/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7372.06	\$ 7372.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1265.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	409.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6582.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.34
002	041	ISR	631.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.07
			42.96
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1179.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.07			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 7372.06
Descuento: 1179.32
Total: 6192.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df70c759-af13-4f14-b571-c8839adcbba1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA GONZALEZ EUCARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	794248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1226W			03	18/07/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
34d8b589-2107-4cc0-95ea-eba0b72f36c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA GONZALEZ MARCO AURELIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1435W			03	12/07/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f48f6b7-0f77-43d3-af36-edce8af8f9d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA GONZALEZ MARCO AURELIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1435W			03	12/07/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7737.33	\$ 7737.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1648.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7026.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			48.3
002	041	ISR	776.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.07
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1432.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	7737.33
Descuento:	1432.29
Total:	6305.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
04f44382-d88d-4261-9d0a-fdd6e45b1f7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA LARA ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1529W			03	24/09/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8198.61	\$ 8198.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	476.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1531.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7385.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
002	041	ISR	763.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.78
Total			1522.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.78			

Importe con letra: SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N	Subtotal:	8198.61
	Descuento:	1522.92
	Total:	6675.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b540b66-59a2-4986-9a83-09e567d0b107	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA LARA ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1529W			03	24/09/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4e48b714-d9bd-4e6d-ac99-56e29d8b6f0f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | HUERFANO LIMON VERONICA | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1410W			03	03/01/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8855.54	\$ 8855.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
Total			7611.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			45.97
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.43
002	041	ISR	538.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	532.72
Total			1585.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	532.72			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8855.54
Descuento: 1585.32
Total: 7270.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7af82cf3-98c5-4846-826b-d68b94434c89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERFANO LIMON VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1410W			03	03/01/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aa6e6850-c878-4681-a465-fb660c97eba1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUESCA PULIDO HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1001W			03	05/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d965173f-ecda-488d-bd21-0dcca2f5eedd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUESCA PULIDO HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1001W			03	05/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5958.48	\$ 5958.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1110.78	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			5055.41	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	192.21
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	336.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.69
Total			982.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	192.21			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N.

Subtotal: 5958.48
Descuento: 982.08
Total: 4976.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
25588a97-2294-4e21-85a1-24d9974b702b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HURTADO ROSAS VIANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1482W			03	21/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bedc6d1c-579d-442b-aa3b-13c3271876d5

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HURTADO ROSAS VIANET R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 614953 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1482W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 21/08/1988

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5563.89	\$ 5563.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	575.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
Total			4752.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	373.53
			25.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	100.67
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
			615.63
Total			1432.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	100.67			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y UNO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5563.89

Descuento: 1432.03

Total: 4131.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2639def-1b0d-462c-86cc-b29cf50793f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUESCA SANCHEZ ANGELICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	413102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6006.05	\$ 6006.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2855.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4617.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.27
Total			460.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.94			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 6006.05
Descuento: 460.21
Total: 5545.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
561d0534-d62c-4c2c-b9d7-1564c1d5557a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	INCLAN MARTINEZ AZUCENA DE MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	409953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P617W			03	15/03/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7235.19	\$ 7235.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1375.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1721.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2913.67	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			6185.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	339.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.7
001	061	CUOTA DEL IPE	349.64
002	041	ISR	129.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			870.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	339.19			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 7235.19
Descuento: 870.42
Total: 6364.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b61b5d27-a0ff-4746-8a75-d100d0ceaba0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	INCLAN MARTINEZ AZUCENA DE MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	409953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P617W			03	15/03/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4a95b351-2a8d-446d-b9ba-55a6aaf3d424	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ISLAS ORTIZ ROMINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13440.0	\$ 13440.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6945.49	0.0
Total			11208.41	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	547.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1520.73
Total			2436.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1520.73			

Importe con letra: ONCE MIL TRES PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	13440.0
	Descuento:	2436.32
	Total:	11003.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
73538010-296e-4851-a441-89f98c848892	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ISLAS ORTIZ ROMINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b02e9dda-5be0-4b18-a0fc-4591ffacdfaa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IBÁÑEZ REYES EULALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	922255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P191W			03	15/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1280ff96-dbd9-4715-81c7-98add158ba76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IBÁÑEZ REYES EULALIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	922255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P191W			03	15/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4614.49	\$ 4614.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			3903.63	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	329.73
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.28
Total			777.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	4614.49
	Descuento:	777.9
	Total:	3836.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a5be8808-1c6a-4afc-9743-17b7e2e9ad08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IMANI RAMOS FARID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	973722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W			03	15/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4244964e-38fc-4086-a568-af0dae9592e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IMANI RAMOS FARID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	973722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W			03	15/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12731.79	\$ 12731.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7412.7	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			10423.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1597.84
002	041	ISR	74.79
Total			1994.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1597.84			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	12731.79
Descuento:	1994.44
Total:	10737.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
47b6c46e-db56-402b-b955-68657d8a36db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IBARRA VAZQUEZ HECTOR MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P314W			03	05/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5206.78	\$ 5206.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1201.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4495.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			410.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	172.32
			26.37
Total			939.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 5206.78
Descuento: 939.94
Total: 4266.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e345f20e-8172-476f-9e57-a837d5e6119f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IBARRA VAZQUEZ HECTOR MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P314W			03	05/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7b680c29-5a24-4c7f-8771-a490bc0feada	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IZQUIERDO MARTINEZ ANA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1665W			03	15/02/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6944.92	\$ 6944.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4394.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1624.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6234.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	606.76
001	061	CUOTA DEL IPE	527.29
			43.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.22
Total			1202.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	6944.92
Descuento:	1202.16
Total:	5742.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
990738d1-1b2e-4e5b-904f-a8b171cfc86f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	IZQUIERDO MARTINEZ ANA JUDITH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1665W			03	15/02/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c4a281b4-ee9c-4e5e-bb3f-b9bc582c8749	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	IZQUIERDO MENDOZA PABLO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655935	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P389W			03	31/07/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3436.85	\$ 3436.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2073.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			2725.99	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			20.73
002	041	ISR	43.85
001	061	CUOTA DEL IPE	248.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.6
Total			319.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CIENTO DIECISEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	3436.85
Descuento:	319.93
Total:	3116.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb7c4dcf-f57a-48a1-9df1-7b4ed66fc34d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IZQUIERDO MENDOZA PABLO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655935	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P389W			03	31/07/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
626d3641-69b9-476c-8ef3-0f5813d6a12e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME CHAVEZ ENRIQUE ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P860W			03	17/07/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9054.7	\$ 9054.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1599.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7765.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	265.27
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	577.96
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.01
Total			1268.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	577.96			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 9054.7
Descuento: 1268.7
Total: 7786.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2810f315-41a9-498c-9acf-20aacdb8f930	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME CHAVEZ ENRIQUE ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P860W			03	17/07/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c7c9a1c8-46f8-43a8-a356-141511dbc582	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME CORTES JESUS NICOLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1540W			03	07/07/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7384.33	\$ 7384.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1295.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			6673.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			48.3
002	041	ISR	737.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.66
Total			1391.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	7384.33
Descuento:	1391.88
Total:	5992.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0c0b0bbd-fc44-49ea-a5a3-55d4f0222217	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME CORTES JESUS NICOLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1540W			03	07/07/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3cd4ec07-c506-4316-aafd-f334e9e74d23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER DELGADO JORGE ESTEBAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	508826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3293.75	\$ 3293.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	815.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2325.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	3293.75
Descuento:	0.0
Total:	3293.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cca6e8e6-89cd-485d-b93e-0b0cf548d583

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador JARVIO GARCIA ANA LILIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1024154 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4266.56	\$ 4266.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	639.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1092.96	0.0
Total			3542.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	31.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	13.69
Total			51.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	13.69			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 4266.56
Descuento: 51.16
Total: 4215.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ddf83370-abc5-4f2e-8703-c964f09a559f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARVIO GARCIA ANA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1024154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2d3f15e5-f245-40e1-9f3e-64f5a1fdc602	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACINTO HERNANDEZ ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	776820	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6688.7	\$ 6688.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1289.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1884.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5670.65	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.27
002	041	ISR	6.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	307.19
Total			329.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	307.19			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 6688.7
Descuento: 329.18
Total: 6359.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5462330b-88dd-4b2e-98b9-0a961b0fa3bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACINTO HERNANDEZ ANA LAURA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	776820	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
73e53c63-bced-411c-8291-f28e05e0aa54	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARA HERRERA ESPERANZA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	513008	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15044.32	\$ 15044.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9402.15	0.0
Total			12049.94	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2055.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.35
Total			2100.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2055.27			

Importe con letra:
DOCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 15044.32
Descuento: 2100.62
Total: 12943.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fa5630cf-5d8a-40ff-b605-989e35b4caee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAIMES MENDEZ HILDEBERTO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1508W			03	15/02/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1160.0
Total			1160.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1160.0
Total:	1740.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df2c2b58-fec1-4aae-999c-5aff5c4f6fc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAIMES MENDEZ HILDEBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1508W			03	15/02/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6154.49	\$ 6154.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1472.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			5443.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.45
			2093.32
002	041	ISR	466.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			3014.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 6154.49
Descuento: 3014.51
Total: 3139.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cfb39d88-e1af-4c4a-8253-d6c6a954d400	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME MUNGUIA LYDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P656W			03	16/06/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2d13e73a-82c8-4010-b9cc-586f1cf89dae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME MUNGUIA LYDIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P656W			03	16/06/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5855.99	\$ 5855.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1214.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5145.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	437.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.25
Total			890.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	5855.99
Descuento:	890.46
Total:	4965.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d4c9c980-f83f-47a4-8db1-11002ee1236b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER NOCHEBUENA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P487W			03	15/09/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
af2f63dd-ab71-49d5-88b7-03ce233f5bd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER NOCHEBUENA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P487W			03	15/09/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5260.08	\$ 5260.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1238.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4549.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	175.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.4
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
Total			599.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	5260.08
Descuento:	599.64
Total:	4660.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da3fc8fb-aeeb-4702-9e6f-091c78a7a573	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER NOCHEBUENA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1039W			03	14/02/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6126.49	\$ 6126.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1471.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5415.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1042.11
			33.46
002	041	ISR	461.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.33
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1958.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	6126.49
Descuento:	1958.03
Total:	4168.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6786a1a1-7598-4960-860c-ef1cda2e85ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER NOCHEBUENA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1039W			03	14/02/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			580.0
Total			580.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	580.0
Total:	2320.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a3fef4ab-c1ec-471d-86a4-12bab2d8922d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARVIO OSORIO ERASTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851981	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P411W			03	28/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d40db929-f527-4787-8ce3-256e602a8a76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARVIO OSORIO ERASTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851981	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P411W			03	28/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9469.69	\$ 9469.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2785.28	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2378.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8196.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	562.16
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	443.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1314.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	562.16			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 9469.69
Descuento: 1314.89
Total: 8154.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
14e7cea4-e45c-40f7-8287-0e169ba4e9ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME REDUCINDO JUAN PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	663223	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4171.99	\$ 4171.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.23
Total			111.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL SESENTA PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	4171.99
Descuento:	111.04
Total:	4060.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb01610b-a2cd-470b-9a4c-af6fd68794fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ ACOSTA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P386W			03	17/08/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da142dc3-6671-487c-adcd-9b6574a87aa5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ ACOSTA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P386W			03	17/08/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5611.74	\$ 5611.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1252.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4900.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.75
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	245.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			652.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	5611.74
Descuento:	652.77
Total:	4958.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b75d95f2-338b-49c8-82dd-b138de4677e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ BRAVO PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1048W			03	15/12/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf6d52fc-cc80-4d0a-88f5-b2f7ad1c68e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ BRAVO PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1048W			03	15/12/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6219.84	\$ 6219.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	828.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5332.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
			28.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	176.97
002	041	ISR	599.17
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1175.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	176.97			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 6219.84
Descuento: 1175.3
Total: 5044.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
693140f4-c16c-415d-aea4-e11ed0560dbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ CASTILLO ALFREDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175097	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2dac5655-ef2a-4b6a-bbaf-ad56f1300960	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ CASTILLO ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175097	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6879.91	\$ 6879.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2804.92	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2358.0	0.0
Total			5643.43	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	525.62
002	041	ISR	125.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.09
Total			667.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	525.62			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	6879.91
Descuento:	667.97
Total:	6211.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e1de1d8b-668e-4ce6-b345-91d4ee7d65a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ DIAZ FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	15/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ffff976-ca14-4f63-a4d0-77e5c0f8498b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ DIAZ FILIBERTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	15/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11774.53	\$ 11774.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2615.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2773.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10473.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	808.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	590.21
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			1924.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	590.21			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 11774.53
Descuento: 1924.12
Total: 9850.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
84abf27c-2e54-4d89-9519-39c26deb1807	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ DIAZ JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P974W			03	15/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5480.78	\$ 5480.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1457.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4769.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.66
002	041	ISR	184.65
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			543.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5480.78
Descuento:	543.11
Total:	4937.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e3974353-aed6-4b68-bbb2-1d9dd2341fae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ DIAZ JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P974W			03	15/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3f59888d-1543-4a94-9baf-d430204514ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ GARCIA FRANCISCO ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	317167	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	15/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0241f350-7d5a-482f-9a9c-f7868e43d1cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ GARCIA FRANCISCO ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	317167	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	15/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10678.11	\$ 10678.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8771.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1195.33
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
002	041	ISR	123.79
Total			1697.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1195.33			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	10678.11
Descuento:	1697.54
Total:	8980.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1fc6602e-80cb-4c9b-9e29-c22f82b5a48a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ GONZALEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P491W			03	15/08/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
55a6a953-9b02-4a9f-a637-4615e2ba64db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ GONZALEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P491W			03	15/08/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12712.13	\$ 12712.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5281.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			10862.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1138.39
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.18
002	041	ISR	637.68
Total			2317.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1138.39			

Importe con letra:
DIEZ MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 12712.13
Descuento: 2317.58
Total: 10394.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2eab914a-cb2d-446b-a235-aecbd9ffee16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ HERNANDEZ SERGIO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	104180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P917W			03	15/06/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9968.3	\$ 9968.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3602.15	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8496.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.3
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	760.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			338.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			6583.41
			42.96
002	041	ISR	499.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	760.66			

Importe con letra:

UN MIL TRESCIENTOS DOS PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 9968.3
Descuento: 8666.18
Total: 1302.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2eab914a-cb2d-446b-a235-aecbd9ffee16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ HERNANDEZ SERGIO IVAN	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	104180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P917W			03	15/06/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9968.3	\$ 9968.3
Total				8666.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	760.66			

Importe con letra: UN MIL TRESCIENTOS DOS PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	9968.3
	Descuento:	8666.18
	Total:	1302.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cbda0a6f-3700-4c36-86ba-67d4f043d945	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ HERNANDEZ SERGIO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	104180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P917W			03	15/06/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2320.0
Total			2320.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: QUINIENTOS OCHENTA PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	2320.0
	Total:	580.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6618c7e3-7a1d-4930-ac6d-a1a93b76d1be

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador JIMENEZ LOPEZ JULIAN CARLOS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 565490 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P461W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/03/2008

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8296.92	\$ 8296.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1841.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7135.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	196.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.55
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			3288.13
Total			4304.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.14			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 8296.92

Descuento: 4304.47

Total: 3992.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc578e61-1b5b-4d55-9987-7dcb0fd1e1cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ LOPEZ JULIAN CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	565490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	15/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1305.0
Total			1305.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1305.0
Total:	1595.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
951309d0-97b4-4902-957c-212f2e3c682c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ MONTERO ENRIQUE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	563185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P458W			03	31/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5367.31	\$ 5367.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	625.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4551.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	104.82
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.33
Total			889.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	104.82			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5367.31
Descuento: 889.45
Total: 4477.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c0e0ff89-b4d1-4e6b-9bbf-060871a5bc75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ MONTERO ENRIQUE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	563185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P458W			03	31/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e894726c-5d0f-4a9c-9a2a-57b3f0a031f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ MARTINEZ NOE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	477263	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			580.0
Total			580.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	580.0
Total:	2320.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
85db4890-7dc9-48ba-a636-044fbade80b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ MARTINEZ NOE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	477263	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11790.3	\$ 11790.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6637.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9647.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1431.46
002	041	ISR	74.79
			1993.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.46
Total			3817.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1431.46			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	11790.3
Descuento:	3817.59
Total:	7972.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
0e65ada6-b3e4-4ac5-992a-ce77df890f98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ ROCHA FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1103614	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	15/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 33122.17	\$ 33122.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21482.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			26792.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5618.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6888.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5618.53			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	33122.17
Descuento:	6888.9
Total:	26233.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b97369ed-bb83-4e1a-a0c4-fc0e7e60ca65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ RIVERA JULISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W			03	31/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7866.22	\$ 7866.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2721.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			6624.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.13
001	060	CUOTA DEL IPE 287	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.73
002	041	ISR	329.73
Total			1288.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.73			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	7866.22
	Descuento:	1288.02
	Total:	6578.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
892e5c48-a116-4ec2-a5e8-fdd80c1ad295	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ RIVERA JULISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W			03	31/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ee91d41a-c823-4e43-9119-ee12ec3dc42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ SANCHEZ MARIA JOSEFINA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P975W			03	08/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10091.48	\$ 10091.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1894.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2143.0	0.0
Total			8931.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.99
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	448.99
002	041	ISR	693.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1626.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	448.99			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	10091.48
Descuento:	1626.34
Total:	8465.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce262041-b181-4e9d-a239-569a73aff145	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ SANCHEZ MARIA JOSEFINA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P975W			03	08/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
92d26fa5-6efc-49a7-89d6-98cdda6f618d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ SERNA XIOMARA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	995930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6533.15	\$ 6533.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.38
Total			542.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 6533.15
Descuento: 542.42
Total: 5990.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e980bb53-e6d1-460b-a0fa-ab1921ecee38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ TORAL ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	698455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1391W			03	15/05/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
171f1992-6562-4020-8f70-c327f6de1b61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ TORAL ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	698455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1391W			03	15/05/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10724.69	\$ 10724.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3615.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9241.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.5
			41.28
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	041	ISR	647.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	772.16
Total			1994.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	772.16			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS 12/100 M.N.	Subtotal:	10724.69
	Descuento:	1994.57
	Total:	8730.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b37abc5d-64d1-48d1-aff1-babd12f2ae99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ TRUJILLO YESICA SALOME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808231	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1213W			03	15/10/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6663.27	\$ 6663.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1625.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
Total			5766.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.64
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.66
002	041	ISR	263.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	185.83
Total			867.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	185.83			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	6663.27
Descuento:	867.94
Total:	5795.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e1a657b9-be8b-4e3f-82e2-3a709695d9d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ TRUJILLO YESICA SALOME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808231	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1213W			03	15/10/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7010a6c5-52b4-4f8a-a12f-e55eede7721	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ VAZQUEZ FORTUNATO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1067W			03	30/07/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3da17f2f-4699-457b-95a7-121a18df56d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ VAZQUEZ FORTUNATO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1067W			03	30/07/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.08	\$ 7149.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2305.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	97.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6417.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	758.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.88
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	20.83
Total			1080.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	20.83			

Importe con letra:

SEIS MIL SESENTA Y OCHO PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	7149.08
Descuento:	1080.36
Total:	6068.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
28e8802c-db04-48f2-9507-5d51d2d01da5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ VARGAS RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	348776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W			03	31/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7337.86	\$ 7337.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2968.8	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5979.19	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	647.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1046.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	647.81			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	7337.86
Descuento:	1046.67
Total:	6291.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
61a7ce20-afaa-4ea7-ad7a-53d6e8a000c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ VARGAS RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	348776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W			03	31/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df563c9e-f058-4296-b6a6-4f6bff3b7120	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ ZAMARIO OSCAR GERARDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P883W			03	07/02/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a074c6c7-3b17-4a82-b455-3379455d9f67

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador JIMENEZ ZAMARIO OSCAR GERARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 156333 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P883W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 07/02/2000

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9589.78	\$ 9589.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2363.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			8374.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
			54.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.74
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	729.43
Total			1873.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.74			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 9589.78

Descuento: 1873.47

Total: 7716.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
82de564f-a1da-46ab-85cc-332ea8c47eb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JOACHIN MOLINA TERESITA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1090254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5943.55	\$ 5943.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2802.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.02
Total			450.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	5943.55
Descuento:	450.46
Total:	5493.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8d8a6f86-5b5d-4e8d-8276-c264a973c5d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ ARADILLAS RUBEN DARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1043407	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10062.48	\$ 10062.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4716.49	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1626.0	0.0
Total			8260.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
002	041	ISR	81.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.3
Total			970.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVENTA Y DOS PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	10062.48
Descuento:	970.22
Total:	9092.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
885bf5d3-41a4-40d9-9216-fcd66b35d6e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ CASTILLO RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	544252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1375.64	\$ 1375.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1240.5	0.0
Total			1240.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	1375.64
	Descuento:	0.0
	Total:	1375.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
47b0cb20-f280-4a70-92d9-a21c9ae320d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JULIO HERRERA MARIA DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1043719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7222.88	\$ 7222.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
Total			5634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.08
Total			664.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 7222.88
Descuento: 664.1
Total: 6558.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

efae7613-9b12-4ae9-8f50-eadb4d688c9a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | JUAREZ MENDEZ FERNANDO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	03	VER	884195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3679.91	\$ 3679.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			2969.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 96/100 M.N.

Subtotal: 3679.91

Descuento: 57.95

Total: 3621.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1c80d2af-a4fd-4a49-990e-ca6e74f39594	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ MENDEZ FERNANDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d9b2b57a-1a26-4077-bb1c-904abc786a5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ MORALES MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	192953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W			03	30/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e4b02ae7-da58-4fd2-9bd6-0a53e2d9b0c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ MORALES MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	192953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W			03	30/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7802.59	\$ 7802.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3351.74	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6362.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.95
			23.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	729.6
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1130.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	729.6			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	7802.59
Descuento:	1130.27
Total:	6672.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d2300167-817f-4ad5-8728-abbabea1298c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ Y SALDAÑA YSAEL LINDERMAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P126W			03	15/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d1d4f3ee-eb68-4172-8a83-cf2bd5d228b2

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador JUAREZ Y SALDAÑA YSAEL LINDERMAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1013286 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P126W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/08/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6592.53	\$ 6592.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1273.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
Total			5881.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.4
002	041	ISR	572.32
001	060	CUOTA DEL IPE 287	41.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1131.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 6592.53
Descuento: 1131.33
Total: 5461.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef460fb8-8fb8-4a1a-aea6-2e228a044ca7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ USCANGA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aadcf2e9-232b-4607-84bf-1fe558927fd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ USCANGA PATRICIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5472.25	\$ 5472.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1751.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4761.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	118.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.13
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			435.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL TREINTA Y SEIS PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	5472.25
	Descuento:	435.35
	Total:	5036.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e49e1357-b251-49d9-a487-bc5a7b42d997	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ VASQUEZ BEATRIZ CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5451.42	\$ 5451.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1300.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
Total			4432.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	308.25
			24.58
002	041	ISR	108.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
Total			751.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	308.25			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	5451.42
Descuento:	751.3
Total:	4700.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95a747c8-925c-4033-ad3e-57607ac979a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ VASQUEZ BEATRIZ CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
44291566-4f9f-4a73-abc2-5f77fa226e6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	KLUNDER ORTIZ JUAN HECTOR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	319650	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ac5fcc14-43ff-45db-9a39-cfeed4ad4d51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	KLUNDER ORTIZ JUAN HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	319650	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9828.33	\$ 9828.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			8033.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1084.08
002	041	ISR	77.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.82
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			1495.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1084.08			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	9828.33
Descuento:	1495.12
Total:	8333.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f2d0089-806f-490b-b633-b13f6d31abde	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LAZCANO ACUÑA ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	216077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b7115bf9-8e22-4a5f-9720-6c928df14e5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZCANO ACUÑA ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	216077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5316.57	\$ 5316.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1453.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
Total			4605.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	161.89
			25.05
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			502.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 5316.57
Descuento: 502.31
Total: 4814.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
742f679b-96f6-4a41-b374-f3ef8d6ccab0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA AVILES MARIA EUGENIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891769	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1002W			03	30/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7989.75	\$ 7989.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1285.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	913.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7092.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			42.96
002	041	ISR	630.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	186.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1293.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	186.26			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	7989.75
Descuento:	1293.2
Total:	6696.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
963414e1-cfb5-488f-813a-e6c9ce098cf9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA AVILES MARIA EUGENIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891769	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1002W			03	30/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
deaef7e5-ab21-4840-91db-37ef4991e066	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA ARMENTA MATILDE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874509	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P967W			03	30/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4743.23	\$ 4743.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	630.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3830.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.15
			25.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
002	041	ISR	116.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	202.01
Total			661.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	202.01			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHENTA Y UNO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	4743.23
Descuento:	661.43
Total:	4081.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
2bd711eb-b77c-4bbb-bd6b-f729c4d62b44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA ARMENTA MATILDE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874509	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P967W			03	30/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c021b96f-5a33-4d8a-852c-d95fd84aa6ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA ALMORA NADIA EDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338949	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P650W			03	31/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
63353838-60ee-4a81-a998-9fca62c16201	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA ALMORA NADIA EDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338949	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P650W			03	31/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5571.04	\$ 5571.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1754.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4860.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.72
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
			24.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	133.33
Total			466.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO CUATRO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	5571.04
Descuento:	466.53
Total:	5104.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
77e1244f-a252-4001-8c27-c7979f4d96f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES AGUIRRE OSCAR URIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	971933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2566.46	\$ 2566.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1509.54	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	2566.46
Descuento:	0.0
Total:	2566.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
898a34e4-24d0-4d2f-b4d5-1a7d1a8a04eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA ARMENTA ROCIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	501259	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1266.59	\$ 1266.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1124.0	0.0
Total			1124.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N.	Subtotal:	1266.59
	Descuento:	0.0
	Total:	1266.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
572a0c5d-974b-40b7-9fb1-776c8b33e868	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA ANDRADE YETZABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263173	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	15/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d9243c3-671b-4a77-89ea-bf5ef7d2c243	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA ANDRADE YETZABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263173	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	15/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13621.23	\$ 13621.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1052.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5370.8	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			11756.27	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.86
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
002	041	ISR	699.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1154.1
Total			2532.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1154.1			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	13621.23
Descuento:	2532.8
Total:	11088.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6d6c026b-0c3c-46c8-9790-5133fbd5c25c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA CASTILLO JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1052023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6576.19	\$ 6576.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3339.14	0.0
Total			5100.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	536.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.56
Total			549.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	536.58			

Importe con letra:
SEIS MIL VEINTISIETE PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 6576.19
Descuento: 549.14
Total: 6027.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6fd51ead-c6a5-4716-85e1-70bd29840a06

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador LAGUNES CEBALLOS RUTH ARELY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 995102 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P138W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 22/05/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5024.54	\$ 5024.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1235.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
Total			4313.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	115.2
			24.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
Total			446.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 5024.54
Descuento: 446.21
Total: 4578.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
39a35d74-68c7-421b-b380-c5bf7e97191e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES CEBALLOS RUTH ARELY	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W			03	22/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b0d2fcbc-d402-4c54-95ae-b7cf165512de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA GARCIA AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	925610	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20353.91	\$ 20353.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13700.72	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			16348.51	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3066.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.64
Total			3131.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3066.29			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 20353.91
Descuento: 3131.93
Total: 17221.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
904e34d5-b214-4bd7-a765-860f5618acd5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LLAVE GONZALEZ MARIA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P431W			03	12/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d948baf-d7d4-47f0-90ee-74d7230cd083	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LLAVE GONZALEZ MARIA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P431W			03	12/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5470.78	\$ 5470.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1447.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			4759.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.62
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	439.71
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			798.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	5470.78
Descuento:	798.13
Total:	4672.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d5f0140c-54e0-4c14-a0bd-a4b2598ef44d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA GOMEZ HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P824W			03	31/03/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d3e3aa16-25b9-4dcb-9046-00232cd80185	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA GOMEZ HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P824W			03	31/03/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11613.39	\$ 11613.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5987.72	0.0
Total			9654.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	387.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1247.93
001	060	CUOTA DEL IPE 287	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2036.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1247.93			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	11613.39
Descuento:	2036.23
Total:	9577.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bee30b37-2725-40ab-bdf8-c84762321aa2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA GARCIA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	801813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bfd22b8f-b5d5-463e-bd97-fa8aabba030b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA GARCIA RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	801813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12246.49	\$ 12246.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	716.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7364.17	0.0
Total			10141.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	35.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1394.6
Total			1467.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1394.6			

Importe con letra: DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	12246.49
	Descuento:	1467.23
	Total:	10779.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fa1e44c8-27fe-4460-895c-d67f7f1b6a7b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZAGA GARCIA TITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3944.37	\$ 3944.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	182.7	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3193.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.99
002	041	ISR	74.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.42
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			426.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.42			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	3944.37
Descuento:	426.13
Total:	3518.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
28448f5a-dc4b-466e-91b0-c0b1d0385cf8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZAGA GARCIA TITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5005dc82-092e-4fb8-97dd-3d245fbd6b3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANZ HANSSEN DARWIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1088635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W			03	15/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15539.83	\$ 15539.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2074.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6711.19	0.0
Total			13393.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.29
001	060	CUOTA DEL IPE 287	495.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1435.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	650.26
Total			2637.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1435.11			

Importe con letra:

DOCE MIL NOVECIENTOS UNO PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	15539.83
Descuento:	2637.99
Total:	12901.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
91f0cc88-620c-4978-bf52-20950297d158	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANZ HANSSEN DARWIN	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1088635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W			03	15/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1450.0	\$ 1450.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1450.0
Total			0.00	1450.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	1450.0
	Descuento:	0.0
	Total:	1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
304afc28-9790-447e-8c31-5dc2cea28a86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES HERRERA GLADYS BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	221220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P832W			03	31/01/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b40a6ca-e17b-4313-8921-00b0928e7e72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES HERRERA GLADYS BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	221220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P832W			03	31/01/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5526.17	\$ 5526.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1665.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4815.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.58
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.56
002	041	ISR	363.51
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			703.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	5526.17
Descuento:	703.48
Total:	4822.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d3c9ec8-c23c-40ce-a3b8-15c06e226bce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA HERNANDEZ TEOFANES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1650W			03	29/05/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5fe9f875-5045-4211-9a84-b154c0d338f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA HERNANDEZ TEOFANES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1650W			03	29/05/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10376.73	\$ 10376.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9078.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.4
Total			2060.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.4			

Importe con letra: OCHO MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS 46/100 M.N.	Subtotal:	10376.73
	Descuento:	2060.27
	Total:	8316.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
da30df3b-c1e1-4615-855c-c02f6a109b0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA HERNANDEZ VIRGINIA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P825W			03	25/03/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4950.29	\$ 4950.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
Total			4194.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.63
002	041	ISR	436.85
Total			
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8
Total			936.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra: CUATRO MIL CATORCE PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	4950.29
	Descuento:	936.09
	Total:	4014.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f4d6ed20-577a-471c-976f-667c66dcf3c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA HERNANDEZ VIRGINIA IRMA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P825W			03	25/03/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
21407f69-2fe6-496c-98a5-5f0cbde81bf1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNAS JIMENEZ JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	261179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W			03	15/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
27d3acad-b69a-405c-9539-d7a02781d73c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNAS JIMENEZ JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	261179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W			03	15/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9390.81	\$ 9390.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1371.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2847.56	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8122.19	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.76
002	041	ISR	445.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.2
Total			1436.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.76			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	9390.81
Descuento:	1436.93
Total:	7953.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bcec553a-e4e9-4047-aeb5-cc99bf5f3ec1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANNYO LARA ALFREDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	228227	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P822W			03	15/04/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5633.6	\$ 5633.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1240.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4922.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			34.94
002	041	ISR	453.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.57
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			929.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS TRES PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	5633.6
Descuento:	929.68
Total:	4703.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9ac219bd-3425-43b3-98e3-3400a67b1abb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANNYO LARA ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	228227	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P822W			03	15/04/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e3bad139-a225-4493-bffb-317a979121c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES MONZON CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578744	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1561W			03	11/02/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
89e9b2a8-07dd-460a-bc11-b450a4809975	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES MONZON CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578744	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1561W			03	11/02/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6009.74	\$ 6009.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5298.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.34
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	425.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			834.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	6009.74
Descuento:	834.17
Total:	5175.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
90d53948-8591-44c3-a2de-1aa00b92ea1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA MUÑOZ DONATO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	563050	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7464.29	\$ 7464.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3527.75	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6024.90	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1678.41
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	728.53
Total			2429.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	728.53			

Importe con letra:
CINCO MIL TREINTA Y CINCO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 7464.29
Descuento: 2429.05
Total: 5035.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
678b2bf8-bbe4-4601-8516-72236317e763	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA MUÑOZ DONATO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	563050	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			725.0
Total			725.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	725.0
Total:	2175.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
14299d6c-a84e-4a73-8674-05b4c3961f21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LASCANO MORENO GAMALIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210549	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W			03	30/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8498.33	\$ 8498.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1504.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7787.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			48.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.18
002	041	ISR	1104.12
Total			1763.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	8498.33
Descuento:	1763.15
Total:	6735.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dbec3162-cd38-4147-a474-5d9393a071d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LASCANO MORENO GAMALIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210549	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W			03	30/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0d6790aa-abac-45e9-91c3-f6c79f59fb73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES MARTINEZ IRMA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	738742	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7924.58	\$ 7924.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1308.0	0.0
Total			6442.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
002	041	ISR	65.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.95
Total			626.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 7924.58
Descuento: 626.07
Total: 7298.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a057f7bc-8ce5-40ed-8116-82349c756e0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES MENDEZ KRISTEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	635916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4075.28	\$ 4075.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3247.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	117.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.18
002	041	ISR	3.83
Total			126.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	117.27			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	4075.28
Descuento:	126.28
Total:	3949.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2dae241b-97be-44db-b213-4db5db43f3cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LAGUNES MENDEZ KRISTEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	635916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bfa0acae-43c2-4826-b58d-bbf0c64df936	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA MARTINEZ LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	68132	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W			03	30/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19579.07	\$ 19579.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11064.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			16375.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2493.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	84.36
Total			3740.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2493.2			

Importe con letra:
QUINCENIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	19579.07
Descuento:	3740.87
Total:	15838.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3fe6dee3-89aa-43c8-b2a4-ddce96d8bffd

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LANDA MUÑOZ NOLIA YANETT | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	1002016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P45W			03	29/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3762.15	\$ 3762.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
Total			3051.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.87
002	041	ISR	79.24
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.39
Total			397.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 3762.15
Descuento: 397.9
Total: 3364.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f8ed8a27-faf7-47c4-925c-bf1dda4302c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA MUÑOZ NOLIA YANETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W			03	29/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
50b206e6-57ad-4e68-abb3-47e11fc4e071	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA LLAVE NUÑEZ OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

25a2f5c6-7a6d-40ae-8527-2418182a7b6c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DE LA LLAVE NUÑEZ OSCAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 147129 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P202W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 28/02/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5947.96	\$ 5947.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1263.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	734.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5007.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	106.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			631.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.5			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 5947.96
Descuento: 631.01
Total: 5316.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4199fc2f-46be-49b1-89fa-365ac2bb642b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA PIMENTEL RUTH MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	200238	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P496W			03	15/07/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9822.02	\$ 9822.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2330.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8613.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	497.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.15
002	041	ISR	787.59
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1900.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	497.69			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTIUNO PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	9822.02
Descuento:	1900.98
Total:	7921.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
40a4e3ec-3601-4d75-81fa-c90aea14b9ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA PIMENTEL RUTH MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	200238	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P496W			03	15/07/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bdde6f18-a25b-496d-bb45-02a8e74c6002	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES RAMIREZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d2ebc9b8-dc00-43d4-83a2-5a4cef998ba6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZARO ROQUEZ MARIA CANDELARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	417394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4758.88	\$ 4758.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3747.15	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	300.87
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.53
Total			312.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	300.87			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 4758.88
Descuento: 312.23
Total: 4446.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a110e07e-2489-4472-bc8a-d39d0835a4c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZARO ROQUEZ MARIA CANDELARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	417394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8638d6f1-8dbf-4478-a55d-4fd44afee8af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA RODRIGUEZ MARIA EUGENIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
af42cb5f-1a0f-4985-81d2-a00eaf82c3b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA RAMIREZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	779829	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1246W			03	27/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4d245ab4-d501-4e33-a9b9-422a2c356ab1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA RAMIREZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	779829	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1246W			03	27/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5996.24	\$ 5996.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			5285.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.29
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			30.05
002	041	ISR	267.39
Total			676.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	5996.24
Descuento:	676.22
Total:	5320.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
287be25c-9086-4dfa-9de1-bc61976553e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA RODRIGUEZ MARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874679	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P974W			03	15/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5215.5	\$ 5215.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4312.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.55
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			26.37
002	041	ISR	431.36
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	191.72
Total			985.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	191.72			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	5215.5
Descuento:	985.35
Total:	4230.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
04c9935f-7f0e-4650-874a-330cc3b11450	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA RODRIGUEZ MARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874679	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P974W			03	15/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
65ca2a64-f3ee-4e48-a933-b9e95e6ff87b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA SOSA CAROL VIANEY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1005710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W			03	15/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd8f9ede-abb6-49dd-b6d0-7a97408e50df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA SOSA CAROL VIANEY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1005710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W			03	15/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4357.25	\$ 4357.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	636.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			3646.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	041	ISR	90.59
			150.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.67
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			553.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	4357.25
Descuento:	553.19
Total:	3804.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3878ebfb-fdd0-4c92-b5b6-8d3abd6d7a33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LADRON DE GUEVARA SALAS IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131169	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P409W			03	15/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bbbb090-05f4-43bd-a4ce-d7ce19093704	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LADRON DE GUEVARA SALAS IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131169	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P409W			03	15/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6316.35	\$ 6316.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1577.57	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			5226.45	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	182.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			978.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.04			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	6316.35
Descuento:	978.64
Total:	5337.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7ad92e6c-6d2d-402a-a81e-bf2f954d2d28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LADRON DE GUEVARA SOBRINO VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	567707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5313.34	\$ 5313.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2515.53	0.0
Total			4025.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.48
Total			356.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	5313.34
Descuento:	356.64
Total:	4956.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5b4aad81-7fe9-4262-9ef2-b4d1217292c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES TORRES MILAGROS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	771996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b64984e2-08aa-42ec-b91d-b328fe81157f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES TORRES MILAGROS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	771996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15968.21	\$ 15968.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9144.65	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13279.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			36.47
002	041	ISR	366.74
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1977.74
Total			2881.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1977.74			

Importe con letra:

TRECE MIL OCHENTA Y SEIS PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	15968.21
Descuento:	2881.26
Total:	13086.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d1db8aad-88d1-4993-8656-bd38b14fa103	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGOS VELAZQUEZ MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	221666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1046W			03	27/12/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d3866cfe-7bd2-468a-ad18-f31f4f056e96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGOS VELAZQUEZ MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	221666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1046W			03	27/12/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7485.92	\$ 7485.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5117.09	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1469.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6775.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	739.06
			51.17
001	061	CUOTA DEL IPE	614.05
Total			1431.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	7485.92
	Descuento:	1431.73
	Total:	6054.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
51fcbf98-9039-451f-a372-de95764e9619	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA VASQUEZ JORGE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1278W			03	15/07/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8498.21	\$ 8498.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1842.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	861.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			7611.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			42.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	175.72
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	690.55
Total			1339.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	175.72			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 8498.21
Descuento: 1339.45
Total: 7158.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
352cda75-3121-43d7-b1bd-dcb2257ce0cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA VASQUEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1278W			03	15/07/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe4a4802-b196-4795-8a85-929574e1abd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA VASQUEZ MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030224	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2005.42	\$ 2005.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1926.36	0.0
Total			1926.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2005.42
DOS MIL CINCO PESOS 42/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2005.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
845652d3-dddc-4136-bed9-255788455927	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA VILLANUEVA MARIELA MONTSERRAT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1032735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P112W			03	20/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3982.78	\$ 3982.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
Total			3271.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.66
002	041	ISR	123.79
Total			476.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SEIS PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	3982.78
	Descuento:	476.25
	Total:	3506.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
46fdaaea-7b7f-4b6b-bd39-c85fccacdfb2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA VILLANUEVA MARIELA MONTSERRAT	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1032735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P112W			03	20/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
348dd2cb-6bdb-43e7-b9d1-28ed6f5d2de7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES VILLA MARIA YANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P360W			03	15/02/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
460104ad-a24c-4e3d-8e1f-65e0fd8300b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES VILLA MARIA YANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P360W			03	15/02/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8030.51	\$ 8030.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2257.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			6856.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
002	041	ISR	446.69
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	463.27
Total			1326.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	463.27			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS TRES PESOS 77/100 M.N.

Subtotal:	8030.51
Descuento:	1326.74
Total:	6703.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f93c1f8-6d38-4700-9cb0-439449374952	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LEON BANDALA ESMERALDA ARACELY	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P247W			03	21/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
22dacf54-5b48-4d6d-8f18-9d7199e7aab5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON BANDALA ESMERALDA ARACELY	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P247W			03	21/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5170.25	\$ 5170.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4459.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.93
002	041	ISR	110.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			426.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5170.25
	Descuento:	426.65
	Total:	4743.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b2c74045-13f8-46f9-9506-b4dac7a1428c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LLERENA CLEMENTE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	969753	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8436.48	\$ 8436.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.8
Total			882.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 8436.48
Descuento: 882.42
Total: 7554.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5ff82c2f-d749-4f9f-9dfb-138a55b7889e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CHAIN MARIA DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	981010	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8954.99	\$ 8954.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5143.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7062.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.81
Total			975.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.88			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 8954.99
Descuento: 975.69
Total: 7979.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18274525-e27d-4b05-87fa-5e0a9ee10358	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CERDAN OSCAR FERMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1461W			03	14/01/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5701.7	\$ 5701.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4990.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	516.93
			44.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.89
Total			996.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	5701.7
Descuento:	996.98
Total:	4704.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b044e682-93cd-4d39-bf06-4590ef46960b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LEON CERDAN OSCAR FERMIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1461W			03	14/01/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e241d717-e065-4309-abb6-cccc28728740	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CHAMA TERESITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1606W			03	02/04/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10167.72	\$ 10167.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1875.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1272.0	0.0
Total			9185.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.23
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.7
			54.9
002	041	ISR	1285.37
Total			2193.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.7			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	10167.72
Descuento:	2193.91
Total:	7973.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3c8b84aa-a595-4503-801c-4a89dabd7194	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CHAMA TERESITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1606W			03	02/04/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5cb23293-7c96-4a01-b18b-f9842ca676ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ADRIANA LEON ESPARZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	792308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5429.34	\$ 5429.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.95
Total			373.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	5429.34
Descuento:	373.11
Total:	5056.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b8b6a9b-0603-4588-a544-2f8ce0d08b12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LENDECHY GARCIA JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
46140a76-8047-416c-a5b3-b067151b3c00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LENDECHY GARCIA JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7873.12	\$ 7873.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3154.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2829.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6464.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	698.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.99
002	041	ISR	127.93
Total			847.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	698.22			

Importe con letra:

SIETE MIL VEINTICINCO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 7873.12
Descuento: 847.14
Total: 7025.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b1f14b74-3508-4e13-8a79-0179b4b2f524	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEGARIA GALAN LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1578W			03	15/10/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11116.03	\$ 11116.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5136.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9297.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	667.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1107.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			2287.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1107.21			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 11116.03
Descuento: 2287.37
Total: 8828.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0292184e-e363-4d43-a833-82104e53bb4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEGARIA GALAN LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1578W			03	15/10/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
da5d5f8e-c667-4c7d-865a-2dbdd1976787	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	386604	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1573W			03	22/11/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b355d701-bba6-46f7-a6a7-1e9868403e98

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador LEON MARIA GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 386604 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P1573W 03 22/11/1986

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10773.16	\$ 10773.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1304.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2441.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9783.66	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	278.64
002	041	ISR	1032.4
Total			1950.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	278.64			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 10773.16
Descuento: 1950.29
Total: 8822.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b3806eeb-9358-4479-b821-efb75a918c3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON LOPEZ JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776936	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1235W			03	15/05/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11909.12	\$ 11909.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4263.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			10287.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			54.9
002	041	ISR	732.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.79
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	910.58
Total			2286.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	910.58			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	11909.12
	Descuento:	2286.29
	Total:	9622.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
44bb7bda-aab6-4672-8dd8-4df739da1c38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON LOPEZ JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776936	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1235W			03	15/05/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
026f94d4-6fb0-44a3-8b20-4f0b002a0523	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON LOPEZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	759855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1263W			03	30/10/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12182.19	\$ 12182.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3952.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			10622.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
			61.18
002	041	ISR	870.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	849.28
Total			2470.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	849.28			

Importe con letra: NUEVE MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	12182.19
	Descuento:	2470.33
	Total:	9711.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a1362c8e-7d66-4264-bd67-35288afc6cef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON LOPEZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	759855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1263W			03	30/10/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a33a7c0e-9a74-4ca6-b48b-3e0b42f3186e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARTINEZ DOLORES ADELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P713W			03	15/05/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

96679b8a-9ad8-4fb0-b158-82b059077fec

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador LEON MARTINEZ DOLORES ADELINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 147183 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P713W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/05/2003

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6891.71	\$ 6891.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1633.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	766.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
Total			5939.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.27
002	041	ISR	223.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	241.34
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			864.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	241.34			

Importe con letra:
SEIS MIL VEINTISEIS PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 6891.71
Descuento: 864.73
Total: 6026.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9784624c-3322-4691-acd9-3a4aa214b3cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARTINEZ JORGE RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	635123	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4184.12	\$ 4184.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1181.0	0.0
Total			3245.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.05
Total			59.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 4184.12
Descuento: 59.05
Total: 4125.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee6d0f90-ce60-4e70-bb45-7a5929f2f9a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LENDECHY MERINO OSCAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944116	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	15/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4336.74	\$ 4336.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
Total			3625.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.65
002	041	ISR	180.26
			30.05
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			582.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 29/100 M.N	Subtotal:	4336.74
	Descuento:	582.45
	Total:	3754.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

79111aab-ba66-4a0f-829c-2687b4b11406

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LENDECHY MERINO OSCAR | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	944116	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P174W			03	15/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0a73788-f121-4259-8334-86eeb70beb78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON ORTIZ ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d0c93d1b-537c-4d3f-8d35-33f9dc778d66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON ORTIZ ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5204.84	\$ 5204.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1152.19	0.0
Total			4195.90	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.76
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.6
002	041	ISR	78.41
Total			697.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.08			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	5204.84
Descuento:	697.04
Total:	4507.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
59404083-78c5-4b93-8aea-70a9921195eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEZAMA TORRES JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	452107	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5429.34	\$ 5429.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.95
Total			373.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 5429.34
Descuento: 373.11
Total: 5056.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e5f44c26-f556-45f1-9bdf-7dea0348602f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON VAZQUEZ LUZ SERENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874928	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1109W			03	15/10/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd1c788c-f7bf-4d7c-9488-59a2db40f7be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LEON VAZQUEZ LUZ SERENA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874928	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1109W			03	15/10/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12594.51	\$ 12594.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4579.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			10894.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	794.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	989.18
Total			2467.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	989.18			

Importe con letra: DIEZ MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS 76/100 M.N.	Subtotal:	12594.51
	Descuento:	2467.75
	Total:	10126.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
32124975-93cf-4408-9fcd-ad6f564a832a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIBREROS ALBA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	810395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4560.07	\$ 4560.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1965.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3475.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	145.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.88
Total			150.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	145.89			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	4560.07
	Descuento:	150.77
	Total:	4409.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
762fa0a7-f243-46e4-8b8b-4e3b1ae55563	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LINARES BAXIN MARIA ANTONIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	122712	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1315W			03	31/10/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c7fa69e-15d2-4616-9940-4113e9adddb2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LINARES BAXIN MARIA ANTONIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	122712	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1315W			03	31/10/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 35771.24	\$ 35771.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	29775.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			35060.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	350.71
			30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.29
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	125.52
Total			885.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	35771.24
Descuento:	885.06
Total:	34886.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LILY CANALES HIGINIO	R.F.C.	
----------------------	-----------------------	----------------------	--------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P632W			03	30/11/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9940.62	\$ 9940.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2917.46	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1807.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8655.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	574.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.39
002	041	ISR	487.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1497.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	574.17			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	9940.62
Descuento:	1497.71
Total:	8442.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
82d2b2b5-d75d-43a7-9f75-1c5edf308a85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LILY CANALES HIGINIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P632W			03	30/11/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
60d24baf-400c-4346-bf24-0cd30e9269cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LILI LOPEZ SONIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	631483	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5139.34	\$ 5139.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3875.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.77
Total			331.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 5139.34
Descuento: 331.93
Total: 4807.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd738023-9a34-463b-9d2d-7bc01a0b9c62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIMA PALACIOS MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175506	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd3ad6a0-b583-4823-879a-df75b447012f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIMA PALACIOS MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175506	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6014.95	\$ 6014.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1324.22	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4973.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
002	041	ISR	182.77
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			922.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.99			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVENTA Y DOS PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 6014.95
Descuento: 922.29
Total: 5092.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1d5010d8-93b7-4007-9019-983f01746c4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LICONA RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1119W			03	31/07/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5279.28	\$ 5279.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1242.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4568.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.85
002	041	ISR	178.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			535.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	5279.28
Descuento:	535.8
Total:	4743.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e771f6ba-4e43-40ce-87dc-dfa752eceb88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LICONA RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1119W			03	31/07/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b21ad27d-c2dd-460b-9704-df7761e8b965	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIBREROS RODRIGUEZ CIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030269	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b87591f3-b94b-48d5-b08b-3257774677da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ARMENTA GEOVANNY ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700750	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P345W			03	31/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fbd74115-b419-45e0-9654-68a9c7b33725	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ARMENTA GEOVANNY ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700750	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P345W			03	31/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5891.49	\$ 5891.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1254.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5180.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.4
			33.46
002	041	ISR	439.89
Total			893.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	5891.49
Descuento:	893.18
Total:	4998.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7b572c85-4cc9-4a6d-a814-19432a26e682

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador LOPEZ AVENDAÑO GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 621683 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P202W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 28/02/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4969.32	\$ 4969.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1230.0	0.0
Total			4258.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.96
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
002	041	ISR	107.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			496.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 4969.32
Descuento: 496.29
Total: 4473.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6324aa1-dc24-4847-900b-dff69cce43c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ AVENDAÑO GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621683	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
98211123-67e6-4169-9ae7-9a2881702cbf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BENITEZ ESTEBAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356411	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1659W			03	25/03/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9942f1b-8acd-42fb-be2c-459a3920d421	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BENITEZ ESTEBAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356411	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1659W			03	25/03/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7024.71	\$ 7024.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1487.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6017.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.87
002	041	ISR	434.44
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	296.34
Total			1128.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	296.34			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 48/100 M.N.	Subtotal:	7024.71
	Descuento:	1128.23
	Total:	5896.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7c0e546f-be00-4918-b832-a7bad438f1d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LORETO BERMUDEZ FELIX DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	501963	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8dfb299f-2c81-4da3-9a40-b1cd4be96e90	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LORETO BERMUDEZ FELIX DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	501963	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5591.41	\$ 5591.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1965.03	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4462.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	418.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.91
002	041	ISR	3.83
Total			433.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	418.37			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	5591.41
Descuento:	433.11
Total:	5158.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24cf4c4f-6312-4bac-a8ba-f1fd0bff5382	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BELTRAN GELSY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	414349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4684.41	\$ 4684.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2061.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3571.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	174.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.34
Total			179.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	174.29			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 4684.41
Descuento: 179.63
Total: 4504.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
36a301eb-0904-41d0-8e63-b397ff6cd03b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BARRERA GUADALUPE MONSERRAT	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ea850281-5ac9-4b58-a143-6d7128e5c9ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ COBIX GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f82274d9-d22b-4ec4-ba31-8ca0a310d410

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador LOPEZ COBIX GUSTAVO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 355005 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P202W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 28/02/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4929.32	\$ 4929.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1190.0	0.0
Total			4218.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	106.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.8
Total			495.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 4929.32
Descuento: 495.12
Total: 4434.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bb5d8215-51f9-45f2-8e38-1267efbb951d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DOMINGUEZ MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334925	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P695W			03	15/09/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
25b62f6b-f468-4c91-8346-9dbb659b75bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DOMINGUEZ MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334925	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P695W			03	15/09/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5152.48	\$ 5152.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3028.15	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1238.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4441.62	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.92
002	041	ISR	161.32
<hr/>			
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	363.38
Total			569.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 63/100 M.N	Subtotal:	5152.48
	Descuento:	569.85
	Total:	4582.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2a6c7fdd-7c53-4f45-9759-c966ca1e7b59

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador LOPEZ DOMINGUEZ RAFAEL ARMANDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 767484 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P300W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/04/2011

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7719.39	\$ 7719.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1150.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1733.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6809.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.9
002	041	ISR	480.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.73
Total			1106.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.9			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 7719.39
Descuento: 1106.62
Total: 6612.77

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 13/01/2017 01/01/2017 15/01/2017 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669 Versión CFDI: 3.2

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8c41c631-8a46-4947-9617-dfde1441dcfd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DOMINGUEZ RAFAEL ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	767484	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P300W			03	15/04/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d5a837a-d947-4591-9e3e-c7ea955deea0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DIAZ VERENICE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416138	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c8ae16b5-c979-4d73-abcc-1848670c5e12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DIAZ VERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416138	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5957.82	\$ 5957.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1476.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	651.21	0.0
Total			5137.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.36
002	041	ISR	111.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.1
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			539.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.36			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 5957.82
Descuento: 539.85
Total: 5417.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d38daf5f-ddf4-4fe8-aa9b-6b4f9cf3830e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ESPINOZA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453595	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5307.25	\$ 5307.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1586.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4596.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	114.19
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.47
Total			430.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	5307.25
	Descuento:	430.59
	Total:	4876.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9dc96d69-f712-418f-8881-94cb60d2f9a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ESPINOZA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453595	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
adab88e3-fe77-4726-8e8a-91ba9f15c2c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GARCIA ABDON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	344493	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1456W			03	14/02/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32ba6194-ddcc-497a-bf5f-c2c76c977ac9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GARCIA ABDON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	344493	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1456W			03	14/02/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3830.15	\$ 3830.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3119.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	107.18
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
Total			402.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 3830.15
Descuento: 402.25
Total: 3427.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b709c812-3a8b-4559-84ae-ced0286d2e01

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador LOPEZ GONZALEZ GUILLERMO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 895089 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1139W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/03/1995

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9173.71	\$ 9173.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1688.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1545.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8141.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.72
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			30.0
			42.96
			30.0
002	041	ISR	674.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.4

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.72			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 9173.71
Descuento: 1532.31
Total: 7641.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b709c812-3a8b-4559-84ae-ced0286d2e01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GONZALEZ GUILLERMO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1139W			03	15/03/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9173.71	\$ 9173.71
Total				1532.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.72			

Importe con letra: SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	9173.71
	Descuento:	1532.31
	Total:	7641.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a814729a-df4e-4c2d-95fc-257e00a714b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GONZALEZ GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1139W			03	15/03/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
adab5064-6c4a-4ce2-95c6-3ea3266be0fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GUERRERO JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ab13e696-bff4-4bb3-96e8-5bf37b8b0f4b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador LOPEZ GUERRERO JORGE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 875159 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P991W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/01/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9442.92	\$ 9442.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2380.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8355.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	376.46
002	041	ISR	550.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.98
Total			1241.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	376.46			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 9442.92

Descuento: 1241.86

Total: 8201.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669

Versión CFDI: 3.2

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5b1f008d-ea9b-4e2f-9e48-9c824fe47a60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO GARCIA JULIO CESAR	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	29795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1330W			03	15/07/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
11e1d07d-9d3f-4169-88bb-32825d1d3dcc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO GARCIA JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	29795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1330W			03	15/07/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13746.09	\$ 13746.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6643.2	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			11564.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	753.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.76
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			42.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1470.4
Total			2716.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1470.4			

Importe con letra: ONCE MIL VEINTINUEVE PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	13746.09
	Descuento:	2716.66
	Total:	11029.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
03465431-889e-4420-9996-4d979ec45ea0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO GARCIA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P589W			03	30/09/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
637a6364-54cb-4f47-82e6-9004a8081a4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO GARCIA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P589W			03	30/09/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7129.32	\$ 7129.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			6034.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.78
			33.1
002	041	ISR	350.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	383.75
Total			1072.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	383.75			

Importe con letra: SEIS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 80/100 M.N.	Subtotal:	7129.32
	Descuento:	1072.52
	Total:	6056.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
be6735e6-e55e-4020-a97f-21bf228828a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOYO GARCIA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	775895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1247W			03	15/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6427.1	\$ 6427.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	881.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5544.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	171.57
			41.28
002	041	ISR	458.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
Total			1188.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	171.57			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 6427.1
Descuento: 1188.09
Total: 5239.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6ad5aa7c-39d8-4621-bf94-500ff83fae04	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOYO GARCIA VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	775895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1247W			03	15/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26c9d10b-10d0-4f26-b240-e8d44f2b2894	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ HUERFANO JOSE GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1028454	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6533.15	\$ 6533.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.38
Total			542.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 6533.15
Descuento: 542.42
Total: 5990.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
404b67ce-25c7-4790-89a0-5d7e48470c9e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1863W			03	29/04/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6202.7	\$ 6202.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1451.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5491.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	823.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.84
			34.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
Total			1295.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	6202.7
Descuento:	1295.58
Total:	4907.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a9bd9204-7e03-43f7-a75d-a85edd70ff5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1863W			03	29/04/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f65e4722-77ca-46a4-8c80-22a2f98e2395	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO JESSIKA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5461.78	\$ 5461.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1456.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4750.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	182.1
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			540.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTIUNO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	5461.78
Descuento:	540.47
Total:	4921.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c8df6e56-7f65-43d4-baa0-1b08ad84002c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO JESSIKA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
51067c71-6079-47a2-8495-e8d98ab1a425	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LUNA FATIMA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W			03	31/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			384.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	384.85
	Total:	3336.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fad26b13-3062-4765-954a-72f4aa9799f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LUNA FATIMA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W			03	31/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2f02b6f-9f15-45b7-9b7b-a5009e632af2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LOPEZ GABRIELA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5353.18	\$ 5353.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1245.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	170.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4623.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.29
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.03
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.5
002	041	ISR	162.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			529.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.5			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 5353.18
Descuento: 529.44
Total: 4823.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a7ab3a2d-941c-4df0-bfa5-8cd83d5c33db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LOPEZ GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0e9684a-6e2e-462a-b3ac-64085b3e7393	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LOPEZ JOSE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	602295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1224W			03	29/07/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11406.52	\$ 11406.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4613.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9711.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.35
002	041	ISR	536.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			45.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	983.7
Total			2043.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	983.7			

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	11406.52
Descuento:	2043.8
Total:	9362.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cd7223ce-ddf3-4247-a8ea-95a966d00d86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LOPEZ JOSE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	602295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1224W			03	29/07/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5c4df431-47a6-4b80-af70-b2d46c64d115	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LUNA MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	648671	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1448W			03	15/04/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8850.63	\$ 8850.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1697.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1593.23	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7820.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	319.03
			38.37
002	041	ISR	597.17
Total			1330.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	319.03			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 8850.63
Descuento: 1330.45
Total: 7520.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
513a69c0-1b7d-4bec-9e26-b4ad2a7d007b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LUNA MARICELA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	648671	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1448W			03	15/04/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
59715fee-e134-4cb0-8869-09e49c6fadb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LICONA PATRICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
229d1302-ef94-4020-8fcd-579eb3948246	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LOPEZ LICONA PATRICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5408.57	\$ 5408.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1356.91	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4367.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.41
002	041	ISR	74.79
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			721.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.41			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	5408.57
Descuento:	721.66
Total:	4686.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b099863d-401d-405c-80e1-f76233bbc591	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LULE RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1104005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	15/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17662.31	\$ 17662.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9513.11	0.0
Total			14823.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2127.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
Total			3398.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2127.87			

Importe con letra:

CATORCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	17662.31
Descuento:	3398.24
Total:	14264.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5400233-5f88-4585-aae5-83751070c509	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MONTESSORO ANDREA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992272	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W			03	30/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14897.36	\$ 14897.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8479.07	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12382.70	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.33
001	060	CUOTA DEL IPE 287	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1803.8
002	041	ISR	329.73
Total			2589.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1803.8			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	14897.36
Descuento:	2589.29
Total:	12308.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
68ad7b65-fe86-42c8-b415-528b799970cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MONTESSORO ANDREA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992272	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W			03	30/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4e196882-eac7-4a5e-98ce-ce118921bda9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MONTERO MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	444043	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

83177ef9-56ed-473f-be5a-e94e3a2712a4

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador LOPEZ MONTERO MARIA DEL CARMEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 444043 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3777.53	\$ 3777.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2997.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.52
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.0
Total			77.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.52			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 3777.53
Descuento: 77.35
Total: 3700.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c9797820-e43b-4fe4-846c-822113299fd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MARQUEZ JESUS SAMUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	81635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P946W			03	25/11/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8834.07	\$ 8834.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2368.04	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1353.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7665.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	451.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.04
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	457.54
Total			1345.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	457.54			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	8834.07
	Descuento:	1345.57
	Total:	7488.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b1ccd2c6-1bc9-49eb-8c6c-fca8b8220597	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MARQUEZ JESUS SAMUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	81635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P946W			03	25/11/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5fd4bd23-04b2-443d-893e-93fd7509a967	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MENDEZ MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	96759	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P735W			03	11/12/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5604.28	\$ 5604.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1594.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			4893.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.15
002	041	ISR	188.03
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			550.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 5604.28
Descuento: 550.28
Total: 5054.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
89873f19-a82d-480f-9eb8-8690902824af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MENDEZ MARIA DE LOURDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	96759	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P735W			03	11/12/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3c951901-1a2c-47d3-ba67-f587aeabb204	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MEDINA LOURDES NAYELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	539286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P417W			03	15/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7511.25	\$ 7511.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1652.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	466.0	0.0
Total			6716.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	607.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.4
			351.85
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			30.05
Total			1457.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.51			

Importe con letra:

SEIS MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	7511.25
Descuento:	1457.45
Total:	6053.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
04b4b3c1-3bbf-44f5-b7b3-e107c2d326e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MEDINA LOURDES NAYELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	539286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P417W			03	15/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e3307bca-7204-4b94-959a-08f909ff71a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA MORA OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	727445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1356W			03	15/01/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6e84647c-601a-4f8f-b77f-eca639e85cfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA MORA OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	727445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1356W			03	15/01/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5172.18	\$ 5172.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	403.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4375.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	550.19
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	86.19
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.46
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1086.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	86.19			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	5172.18
Descuento:	1086.73
Total:	4085.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
52ff3d7d-d5ab-49bb-ad1e-d12092d1f47f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LORENZO MORALES OCTAVIO MISAEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	761323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P289W			03	30/06/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6322.49	\$ 6322.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1685.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5611.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.12
002	041	ISR	476.48
Total			900.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	6322.49
Descuento:	900.79
Total:	5421.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
20496d4b-d787-4e4e-b772-c4d526f33578	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LORENZO MORALES OCTAVIO MISAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	761323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P289W			03	30/06/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b8d3d158-de7e-4f28-95d1-6987a8a255c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MOLINAR OSCAR IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1002596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5358.51	\$ 5358.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.66
Total			363.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	5358.51
	Descuento:	363.05
	Total:	4995.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74e151c8-2b67-4108-84b2-c66cc13d5fa8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MEDINA TANIA FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173512	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P869W			03	17/05/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5775.68	\$ 5775.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1856.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5064.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	184.55
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.66
			25.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			534.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 5775.68
Descuento: 534.83
Total: 5240.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aa0e36da-5e92-49ac-b29c-3de61fc4999e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MEDINA TANIA FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173512	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P869W			03	17/05/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b452135c-3a83-42c2-9227-6cb714a084a2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador LOZANO NAVARRO AARON R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 743707 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P32W 03 31/05/2016

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10827.65	\$ 10827.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6562.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8864.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1252.16
Total			1497.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1252.16			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 10827.65
Descuento: 1497.29
Total: 9330.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8843b7db-a7ff-43d1-ba88-daf9e1a04d5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO NAVARRO AARON	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	743707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1087.5	\$ 1087.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1087.5
Total			0.00	1087.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	1087.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1087.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
177b52a5-35ab-4f5a-af73-56dbf8a27d1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ NORIEGA ANAITHE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	874938	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5545.34	\$ 5545.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2463.71	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4225.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	381.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.42
Total			389.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	381.16			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 5545.34
Descuento: 389.58
Total: 5155.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0604c680-783f-4d12-b8a8-0fb6f5fcb0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/06/2017 7:41 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/06/2017 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ OLIVARES MARIA TERESA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	7777777	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1W			03	09/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2694.9	\$ 2694.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2694.9	0.0
Total			2694.90	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 90/100 M.N.	Subtotal:	2694.9
	Descuento:	0.0
	Total:	2694.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	13/01/2017	01/01/2017	16/01/2017	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f08531f-34c9-4cd4-81f2-7a889b6ba074	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ OLIVARES MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	7777777	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	POW			03	09/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2480.17	\$ 2480.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	105.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1105.88	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	154.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	821.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	39.25
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	140.0
Total			1927.85	438.25

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.7
Total			117.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.07			

Importe con letra:
DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 2480.17
Descuento: 117.77
Total: 2362.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2a31a95-20e7-4e6b-a234-83f06923dd12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ PENSADO JOSE FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584093	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1549W			03	10/05/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1d549fb1-edc4-4c24-896d-4e693c94a868	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ PENSADO JOSE FELIX	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584093	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1549W			03	10/05/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	371.06
Total			859.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL DOCE PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	4872.82
	Descuento:	859.87
	Total:	4012.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6820d35f-7899-4860-a17d-7ca85e6fa77d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ROMERO DULCE YANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	504749	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P287W			03	14/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
80f32f74-2203-4928-abc9-ddfa5fc6468d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ROMERO DULCE YANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	504749	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P287W			03	14/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12366.0	\$ 12366.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5206.27	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10539.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.84
			48.3
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
002	041	ISR	584.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1115.4
Total			2393.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1115.4			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 48/100 M.N.

Subtotal:	12366.0
Descuento:	2393.52
Total:	9972.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d38ecd2c-4941-4f53-8182-54cd35b7edf9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ RUELAS GONZALO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	14342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P996W			03	11/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
293c007d-f53e-4b4f-b72f-24cdd3013edf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ RUELAS GONZALO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	14342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P996W			03	11/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7473.7	\$ 7473.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1799.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6762.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	883.09
			44.32
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1375.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 7473.7
Descuento: 1375.16
Total: 6098.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4c80ec4b-4b4a-420f-a14d-287655205885	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ REBOLLEDO RAQUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	35813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P672W			03	29/02/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
38b94b3c-4032-4e9b-bb65-1b6848895670	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ REBOLLEDO RAQUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	35813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P672W			03	29/02/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5240.65	\$ 5240.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1451.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4529.79	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.3
002	041	ISR	120.98
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
Total			445.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	5240.65
Descuento:	445.55
Total:	4795.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e608489b-1085-4f17-9c64-8ebee6e3b460	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA RODRIGUEZ VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1006W			03	30/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7963.25	\$ 7963.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6844.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.5
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			42.96
002	041	ISR	499.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	407.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1383.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	407.76			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	7963.25
Descuento:	1383.26
Total:	6579.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b52876d8-d9bc-4683-b7af-315c10e1ad18	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA RODRIGUEZ VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1006W			03	30/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f3664ddf-c37e-4497-95aa-0d086c29c21e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ SALGADO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	38206	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P976W			03	30/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5742.35	\$ 5742.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1462.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5031.49	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.81
002	041	ISR	245.45
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			707.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	5742.35
Descuento:	707.62
Total:	5034.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
67f7cce2-cc46-41c1-8115-649cc178ad02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ SALGADO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	38206	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P976W			03	30/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de6b87ac-5b33-4dc6-9dac-39a007689282	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ SALAS NINFA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	464337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1731W			03	09/11/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8615.74	\$ 8615.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1544.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	809.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			7731.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.49
002	041	ISR	764.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	172.91
Total			1597.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	172.91			

Importe con letra:

SIETE MIL DIECIOCHO PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	8615.74
Descuento:	1597.13
Total:	7018.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2e63bd62-3b10-4408-a421-6506555636b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ SALAS NINFA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	464337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1731W			03	09/11/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
78d898fc-6c0a-4df5-a2c6-7a1974e0fd86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ TREJO CLAUDIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P150W			03	28/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
214ee272-1018-45ce-96a8-9bc08a9edc5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ TREJO CLAUDIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P150W			03	28/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14414.14	\$ 14414.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8774.7	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11785.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.54
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1918.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			2344.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1918.19			

Importe con letra:

DOCE MIL SESENTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	14414.14
Descuento:	2344.45
Total:	12069.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0709a276-cad9-45c2-b777-a7de0ddff6c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ TORRES DAVID ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	882495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10641.13	\$ 10641.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6533.11	0.0
Total			8451.37	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.37
Total			1279.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 10641.13
Descuento: 1279.02
Total: 9362.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2eb8ec4f-91aa-4cba-839b-e3a23230f2ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ VAZQUEZ GUADALUPE MARGARITA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P687W			03	15/11/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5247.07	\$ 5247.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1451.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
Total			4536.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.37
002	041	ISR	121.93
			24.12
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
Total			449.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	5247.07
Descuento:	449.87
Total:	4797.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8639f686-5495-4d86-8cf1-cbc7ab9c41ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ VAZQUEZ GUADALUPE MARGARITA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P687W			03	15/11/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0e2a9ee8-b7d7-495f-96e2-13f408569a65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO BARRIOS ZAIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	629105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1120W			03	30/07/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7777.3	\$ 7777.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1402.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			6766.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	299.47
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.05
002	041	ISR	591.4
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1546.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	299.47			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	7777.3
Descuento:	1546.77
Total:	6230.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d1b53b0c-a241-4812-8af7-3a10c1ca51d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO BARRIOS ZAIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	629105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1120W			03	30/07/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9d9488d7-b874-4804-939c-b7d8fa566e4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCHO CHAGALA FELIPE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3719.91
Descuento:	59.95
Total:	3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4236d7e3-8c50-4c2e-af30-4427f5d870f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LUCHO CHAGALA FELIPE DE JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
90e04b89-f2f1-47e8-9e21-2f78411c90ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA DIAZPEON JOSE ISIDORO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617721	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1493W			03	31/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5487.99	\$ 5487.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	688.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4660.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	340.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	117.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.81
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			875.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	117.05			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	5487.99
Descuento:	875.9
Total:	4612.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1a9a1c41-7df5-47f2-a112-820ece93ccea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LUNA DIAZPEON JOSE ISIDORO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617721	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1493W			03	31/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4efb3366-4c01-4bb0-bac0-9c8b75f2de98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA HERNANDEZ MARIA GUILLERMINA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1370W			03	14/10/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4682.49	\$ 4682.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			3971.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
002	041	ISR	340.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.56
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			789.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 4682.49
Descuento: 789.06
Total: 3893.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d6af1a33-99a5-48c9-b4e4-69d53e0bec4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA HERNANDEZ MARIA GUILLERMINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1370W			03	14/10/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7c32b7a1-a2dc-474d-9b2c-f4ebc6bf4e45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA HERNANDEZ MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	867844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3581.93	\$ 3581.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.87
Total			18.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 3581.93
Descuento: 18.62
Total: 3563.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c7b09a64-8412-46cc-8a07-50a3c473ddb5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO LANDA LUCILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W			03	31/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e959cbf2-678d-4d07-b5ae-e18e583b78a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO LANDA LUCILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W			03	31/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6384.65	\$ 6384.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	700.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1485.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5456.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.91
			26.37
002	041	ISR	179.97
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			758.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.87			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 6384.65
Descuento: 758.55
Total: 5626.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1687ca4-968c-45c8-b125-8e09212aade5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO MORALES REYNERO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	37717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P974W			03	15/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5583.74	\$ 5583.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4828.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
			29.94
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	442.96
Total			937.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	5583.74
Descuento:	937.68
Total:	4646.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2a52dfd0-989c-4dbb-92f4-c5c64efde939	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LUGO MORALES REYNERO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	37717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P974W			03	15/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

980e82b3-1a33-41c0-9002-7c91a6ec7e3a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador LUIS MARTINEZ SERGIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 114016 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P202W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 28/02/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5218.5	\$ 5218.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2913.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1446.0	0.0
Total			4507.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.0
002	041	ISR	118.32
001	061	CUOTA DEL IPE	349.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			512.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SEIS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 5218.5
Descuento: 512.05
Total: 4706.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
22166d84-a2c3-4d00-8763-8dd7b86375d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUIS MARTINEZ SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c7b00d46-49c6-4d78-9431-f0b80582d3ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA ORTEGA ALEJANDRO LEONCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	450924	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10583.67	\$ 10583.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6485.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8404.02	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1240.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.15
Total			1268.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1240.54			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 10583.67
Descuento: 1268.69
Total: 9314.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f70769c9-bbe6-4488-86cb-2895b158d281	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA ORTEGA HECTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	92013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83fa13ce-337e-4dc2-ad62-baf2a6e91a44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA ORTEGA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	92013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7793.54	\$ 7793.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3799.05	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
Total			6296.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	786.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.57
002	041	ISR	3.83
Total			809.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	786.48			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 7793.54
Descuento: 809.88
Total: 6983.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e818f9fa-e8bf-404d-be9c-d2513f69eb58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA RAMON ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	935376	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7222.88	\$ 7222.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.08
Total			664.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 7222.88
Descuento: 664.1
Total: 6558.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3db15f9d-e762-4006-83c3-e33faba55ddf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCIDO ROMERO CECILIA HILARIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	69868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P541W			03	03/09/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67d089df-9ede-4633-bfc4-a521f0978361	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCIDO ROMERO CECILIA HILARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	69868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P541W			03	03/09/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5345.07	\$ 5345.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1454.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4634.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.91
002	041	ISR	165.84
			25.05
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
Total			509.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 5345.07
Descuento: 509.68
Total: 4835.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0466efd-432d-46ca-a071-4f425865051d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCIDO ROMERO NOEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	599279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1524W			03	30/10/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6641.07	\$ 6641.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	831.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	791.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5783.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.86
002	041	ISR	441.58
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	146.25
Total			1083.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	146.25			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	6641.07
	Descuento:	1083.72
	Total:	5557.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7bac6e2d-26aa-4137-b066-9021cc4d9f6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCIDO ROMERO NOEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	599279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1524W			03	30/10/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c0b11d55-0593-48b9-87fa-3facf75eeda9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DE LUNA SANTOS LETICIA IVONNE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	810403	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1480.42	\$ 1480.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1352.56	0.0
Total			1352.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	1480.42
	Descuento:	0.0
	Total:	1480.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
96b8a99f-6ffe-44cf-bc56-43e56c2888a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUIS DE LOS SANTOS SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P700W			03	15/08/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5865.85	\$ 5865.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1599.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5154.99	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	224.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.33
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			682.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 85/100 M.N	Subtotal:	5865.85
	Descuento:	682.0
	Total:	5183.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c8ab6516-495a-42a2-bf45-efe5787afb11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUIS DE LOS SANTOS SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P700W			03	15/08/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b3f0607-ceb4-432e-9fcd-a5c0e7f6d66e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA VELAZQUEZ JULIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1093W			03	30/01/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ff9927d-31e6-45ce-a694-e4106b5ce0c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA VELAZQUEZ JULIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1093W			03	30/01/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6164.1	\$ 6164.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1757.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5453.24	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			34.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.69
002	041	ISR	586.89
Total			1060.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 6164.1
Descuento: 1060.72
Total: 5103.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

31c12738-a454-48ba-8a8d-f14e64d7f082

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ ALEJANDRE ALBA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 4251 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P965W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/07/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5561.75	\$ 5561.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	185.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4817.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	44.44
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	419.25
002	041	ISR	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	452.76
001	042	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.15
Total			971.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.15			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 5561.75
Descuento: 971.8
Total: 4589.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d98a3a5-5ad2-48c9-b251-13467ae8f51c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALEJANDRE ALBA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	4251	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a6794644-b6f7-4d4f-9bed-a987f15c3136

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MALDONADO AGUILAR ALEJANDRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 967464 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P964W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 24/07/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12618.47	\$ 12618.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5780.71	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10675.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	499.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	1232.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	401.48
001			40.58
Total			2216.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1232.27			

Importe con letra:

DIEZ MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 12618.47

Descuento: 2216.35

Total: 10402.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
31ec2c0f-ee71-4eed-87d5-4fa4c3c0eb69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO AGUILAR ALEJANDRA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P964W			03	24/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6c905f0c-999b-4a62-b576-4cd0555119ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ARGUELLES BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P191W			03	15/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6275.15	\$ 6275.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2091.8	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5102.19	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	462.1
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
002	041	ISR	74.79
Total			856.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	462.1			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	6275.15
Descuento:	856.82
Total:	5418.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f1a3e16-e1d2-4b3e-ba17-1789a14d1ffb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ARGUELLES BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P191W			03	15/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
56c380e7-c3ec-4acd-818e-44227b75f6f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZA AROSTEGUI BRENDA GABRIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	594303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9657.4	\$ 9657.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5722.52	0.0
Total			7640.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.55
Total			1102.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 9657.4
Descuento: 1102.06
Total: 8555.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
967c8ac3-1dde-4ca6-9561-0d23b69807de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ANELL MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	925852	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14581.66	\$ 14581.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9027.59	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			11675.38	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1967.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.59
Total			2010.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1967.17			

Importe con letra:
DOCE MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 14581.66
Descuento: 2010.76
Total: 12570.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe3ffe0f-f436-4064-92c5-e89ea4d0e9e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ AGUILAR MARIA DEYANIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	925834	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8436.48	\$ 8436.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.8
Total			882.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 8436.48
Descuento: 882.42
Total: 7554.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9c16d1e1-6c72-467b-90ea-3bec5282c286	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACARIO ALVAREZ EDMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1057864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W			03	15/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14601.34	\$ 14601.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2040.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5383.44	0.0
Total			12733.91	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1156.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	802.47
Total			2593.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1156.57			

Importe con letra:
DOCE MIL SIETE PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	14601.34
Descuento:	2593.37
Total:	12007.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c7cddca4-29e8-44e5-a84b-0c0865e322a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACARIO ALVAREZ EDMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1057864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W			03	15/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
31e28e56-f9fb-49fd-889f-90d69ecdd600	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALTAMIRANO JUDITH	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	653307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1443W			03	15/05/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a7b0a287-6078-442d-a9bc-f26c7d71744d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ ALTAMIRANO JUDITH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 653307 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1443W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/05/1989

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9436.33	\$ 9436.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1867.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1015.0	0.0
Total			8508.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	862.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	29.7
001	061	CUOTA DEL IPE	216.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	495.38
Total			1658.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.8			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 9436.33
Descuento: 1658.69
Total: 7777.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
471389e8-c130-464f-b929-0d4794cf05e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALVAREZ MARIA MAGALY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76259	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P509W			03	15/04/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4409.79	\$ 4409.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	565.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3598.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	100.04
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	77.29
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			490.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	100.04			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	4409.79
Descuento:	490.15
Total:	3919.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3ccd0429-6614-48e4-840c-16e485d34cec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALVAREZ MARIA MAGALY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76259	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P509W			03	15/04/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
35682088-92ad-41fb-ba30-b16463961fa0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ACOSTA MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	15/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12315.02	\$ 12315.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5165.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			10498.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.68
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1105.69
002	041	ISR	584.67
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			2315.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1105.69			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	12315.02
Descuento:	2315.59
Total:	9999.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
715ce511-0d23-4be0-a3eb-fa8804035ae3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ACOSTA MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	15/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
974dd0d6-a2d7-4248-ac31-1ec2a5cf6364	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAYORAL BARRANCA OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1071678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W			03	15/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19527.87	\$ 19527.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11023.44	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			16333.91	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.23
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2483.1
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			3715.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2483.1			

Importe con letra:

QUINCENIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	19527.87
Descuento:	3715.64
Total:	15812.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9c61fe24-9068-4100-9c9d-62faa38e7335	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAYORAL BARRANCA OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1071678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W			03	15/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3d62aef0-f3f0-4c3e-b429-33a68a771dd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAGGI CAMPOS ANGEL EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1104647	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5358.51	\$ 5358.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
Total			4064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.66
Total			363.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	5358.51
Descuento:	363.05
Total:	4995.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5635d9a2-5956-40bf-b84b-468e04b62491	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/04/2017 7:04 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/04/2017 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAGGI CAMPOS ANGEL EDUARDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1104647	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3726.54	\$ 3726.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3726.54	0.0
Total			3726.54	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	3726.54
Descuento:	0.0
Total:	3726.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	13/01/2017	01/01/2017	16/01/2017	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fac9adb7-4f41-4693-b406-7b8f378f5caf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAGGIO CHENA EDUARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1104139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W			03	15/10/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31684.85	\$ 31684.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20376.68	0.0
Total			25687.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5286.84
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			6557.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5286.84			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	31684.85
Descuento:	6557.21
Total:	25127.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e985a7b6-a477-4147-bca8-f18ab54c2847	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN CARREON FELIPE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P100W			03	15/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20166.53	\$ 20166.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11516.44	0.0
Total			16826.91	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	86.77
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2628.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			3878.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2628.76			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	20166.53
Descuento:	3878.84
Total:	16287.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1f7afd59-cc07-4c33-b8d0-ee00febcc342	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MARIN CARREON FELIPE DE JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P100W			03	15/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe5b76b2-df15-444e-91de-384ee0f43f1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ CARMONA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147414	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P797W			03	02/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf210107-7b84-4916-898e-5a0d2dacb6b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ CARMONA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147414	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P797W			03	02/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11166.48	\$ 11166.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3423.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9724.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	731.15
			57.8
002	041	ISR	791.43
Total			2206.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	731.15			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 11166.48
Descuento: 2206.23
Total: 8960.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ddfc23cb-3403-4968-a9cd-434293930172	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAHE COUTURIER MAYRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b80e4350-c821-45ce-a008-0586c7965f6e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MAHE COUTURIER MAYRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 884435 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 3719.91

Descuento: 59.95

Total: 3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

08e1aa66-b648-401f-8ec3-66a8c706abc3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MALDONADO CAYETANO MICHELLE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 980370 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3679.91	\$ 3679.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			2969.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 96/100 M.N.

Subtotal: 3679.91

Descuento: 57.95

Total: 3621.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8dbd022e-05c3-41d4-8950-cdff905e3192	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO CAYETANO MICHELLE	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	980370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
080e6aa9-5f2b-4d06-9649-873152befdf9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ZAVALA CARMONA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	679862	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P369W			03	15/12/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3b80531b-dc06-4e88-bb3e-04ad0478e438	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ZAVALTA CARMONA RAFAEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	679862	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P369W			03	15/12/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3843.17	\$ 3843.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3132.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	108.6
			24.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
Total			436.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	3843.17
Descuento:	436.92
Total:	3406.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
33f2a195-06f8-4422-b6f3-c6376d8e987d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARES CASTILLO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263119	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W			03	30/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9123.3	\$ 9123.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4440.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			7450.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.08
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	962.05
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			1367.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	962.05			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	9123.3
Descuento:	1367.85
Total:	7755.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5e7205de-44d5-4454-802a-e6055fef1c85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARES CASTILLO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263119	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W			03	30/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c762f05e-afee-4603-ae1f-0684fe4897b0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ DIAZ MARTHA LORENZA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 40075 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P841W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 02/12/2000

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7909.21	\$ 7909.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2278.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1508.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6837.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	138.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			173.64
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.52
Total			1003.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.46			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 7909.21

Descuento: 1003.88

Total: 6905.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4510836d-412e-4c4e-afd8-5fb209af90ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ DIAZ MARTHA LORENZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P841W			03	02/12/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c15e72d-591f-47ea-9245-6e55373e4202	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MADRID FERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1474W			03	15/10/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e48c9335-5973-4366-aeee-047e42b5425f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MADRID FERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1474W			03	15/10/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11541.79	\$ 11541.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3710.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			10038.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.85
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	792.46
Total			2269.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	792.46			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	11541.79
Descuento:	2269.86
Total:	9271.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
505ce2d0-0277-48a9-b604-a66e49576c93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ FILOTEO CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822758	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1191W			03	15/03/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fbf52e90-885e-486f-91f8-ee162145b1bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ FILOTEO CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822758	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1191W			03	15/03/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6139.99	\$ 6139.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1471.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5429.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
002	041	ISR	464.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.38
Total			918.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	6139.99
Descuento:	918.5
Total:	5221.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bac12b35-abe7-44dc-a61f-1964ef1edb77	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ FLORES GABRIELA VIRGINIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1658W			03	04/04/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8cd17780-810f-4283-878a-df2a266089bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ FLORES GABRIELA VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1658W			03	04/04/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11848.2	\$ 11848.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2324.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1755.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
Total			10762.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	374.87
002	041	ISR	1176.6
Total			2268.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	374.87			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 11848.2
Descuento: 2268.07
Total: 9580.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7f62a21-1e96-446d-9e2d-23eb1b2cb0e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACIN FIGUEROA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	593047	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1507W			03	22/02/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9046.74	\$ 9046.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2177.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1675.63	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8014.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.39
			36.47
002	041	ISR	565.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.29
Total			1391.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.29			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	9046.74
Descuento:	1391.86
Total:	7654.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
566a6a81-682a-4120-9f4c-190f4a4f1cef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACIN FIGUEROA GABRIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	593047	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1507W			03	22/02/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9fd92375-a461-4db3-b280-97ab9dfe0a3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARCIAL GALICIA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	652472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	15/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10004.15	\$ 10004.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4000.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8462.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	830.78
			38.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	422.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.74
Total			1671.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	830.78			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	10004.15
Descuento:	1671.58
Total:	8332.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8d4175c6-3249-451d-84e6-8ea0cdc69fb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARCIAL GALICIA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	652472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	15/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5cd34690-f507-4476-920f-737c5c0ad9ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ GONZALEZ MARIA JUANA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1461W			03	15/01/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	371.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
Total			859.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOCE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	4872.82
Descuento:	859.87
Total:	4012.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e8ec2d41-9dd4-4c40-88c2-e6f271bbb837	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ GONZALEZ MARIA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1461W			03	15/01/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e5ac5951-e773-4bba-8ef3-dd53747a56a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAY GARCIA KARINA BERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583550	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P413W			03	15/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9c23797b-e96c-4766-8881-08e9095a2fee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAY GARCIA KARINA BERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583550	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P413W			03	15/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10870.41	\$ 10870.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5796.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8898.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.04
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1261.37
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
002	041	ISR	84.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1699.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1261.37			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO SETENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	10870.41
Descuento:	1699.61
Total:	9170.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cc96c958-8776-4d00-8032-987aeb1c312e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ HERRERA CLAUDIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 255857 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P793W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 04/11/2001

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9949.91	\$ 9949.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3598.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8479.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	497.27
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.42
			33.46
			240.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.23
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			1969.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.42			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 39/100 M.N.

Subtotal: 9949.91
Descuento: 1969.52
Total: 7980.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cc2a2aff-731b-4012-bf24-819c0979570e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERRERA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P793W			03	04/11/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b144677-e293-480c-bf18-308b4d21a622	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERNANDEZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	861623	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P469W			03	15/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
44e1bdfd-ce70-42bc-b668-a128ae682849	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERNANDEZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	861623	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P469W			03	15/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10164.3	\$ 10164.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3162.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2297.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8754.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	214.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.87
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	698.55
Total			1289.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	698.55			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 75/100 M.N.	Subtotal:	10164.3
	Descuento:	1289.55
	Total:	8874.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8417bbe-9746-4644-bcc0-cbb86916b4bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERNANDEZ RUBEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5322.32	\$ 5322.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1583.0	0.0
Total			4611.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.8
002	041	ISR	116.87
Total			506.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	5322.32
	Descuento:	506.65
	Total:	4815.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
39284740-66a9-4ecf-921b-2905c4bdbe80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERNANDEZ RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9770561-c025-4e6f-b4d5-cc37c60c8e7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JIMENEZ ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591516	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1509W			03	14/02/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4682.49	\$ 4682.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3971.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	340.61
Total			789.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	4682.49
Descuento:	789.06
Total:	3893.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
871be9b0-a940-4955-aeb2-baad9943fe0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JIMENEZ ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591516	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1509W			03	14/02/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ff00cfe3-ed7d-48da-a0c9-1bfc80873955	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JIMENEZ ANDREA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886474	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
596edd3a-95c0-4be0-b17b-6f78567b7723	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO JIMENEZ ENOC	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P598W			03	31/07/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9a71be3b-cf4c-48a1-aded-efa4b999a35a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO JIMENEZ ENOC	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P598W			03	31/07/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5845.1	\$ 5845.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1465.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5134.24	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.41
002	041	ISR	258.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			731.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO TRECE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 5845.1
Descuento: 731.39
Total: 5113.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
41f67e04-deb7-4c5f-816b-0f031afee121	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JACOME MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P809W			03	15/07/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fc127420-87bf-46c6-a9b3-4a4e9538f219	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JACOME MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P809W			03	15/07/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7823.32	\$ 7823.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1742.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1079.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			6921.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	190.65
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
002	041	ISR	514.65
Total			1029.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	190.65			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 7823.32
Descuento: 1029.94
Total: 6793.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ae10f0eb-5ae5-4fed-b2c8-caa71964ed3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACIAS JIMENEZ REYNA GISELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	765552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10468.73	\$ 10468.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6391.05	0.0
Total			8309.31	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1220.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.7
Total			1248.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1220.31			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 10468.73
Descuento: 1248.01
Total: 9220.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9482fa4a-a1b7-4206-9793-33d9bfc3362d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ LARA EMMA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	875035	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9536.04	\$ 9536.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5622.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7540.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.07
Total			1080.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.15			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 9536.04
Descuento: 1080.22
Total: 8455.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7b9bc8fa-3d66-48c5-84b5-0847567a7126	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATEOS LUCIDO ELOINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1084W			03	01/04/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
688349f0-a2bf-4807-85ae-74cf393e722f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATEOS LUCIDO ELOINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1084W			03	01/04/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5368.72	\$ 5368.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1444.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4657.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.02
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.11
002	041	ISR	415.81
Total			757.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	5368.72
Descuento:	757.18
Total:	4611.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f61371b5-046a-4ffd-85f9-20577d9f6570	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARCELO LOZADA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	610145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P898W			03	28/10/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2537.5	\$ 2537.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2537.5
Total			0.00	2537.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	2537.5
	Descuento:	0.0
	Total:	2537.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c49aa287-cb24-4fa4-9894-aa54b86658e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARCELO LOZADA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	610145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P898W			03	28/10/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7132.22	\$ 7132.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2271.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6421.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
002	041	ISR	571.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.11
			34.61
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			934.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	7132.22
	Descuento:	934.11
	Total:	6198.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dd065d51-3996-4c17-bbd2-a71b6e0d5b03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACHORRO LOPEZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	817793	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9657.4	\$ 9657.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5722.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7640.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.55
Total			1102.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 9657.4
Descuento: 1102.06
Total: 8555.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a30fe34e-1036-48c9-b865-ff1bf548da40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LEAL MAGNO JESUS	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P632W			03	29/11/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6558.56	\$ 6558.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1282.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			5581.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	176.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.62
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	266.28
Total			804.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	266.28			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	6558.56
	Descuento:	804.74
	Total:	5753.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7a986b7b-f9e6-4051-8102-8009f000c3c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LEAL MAGNO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P632W			03	29/11/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9eb7b621-a6a1-446d-8e81-fc402fad726c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACHORRO LOPEZ MARIA PORFIRIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	223909	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P980W			03	01/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15785.73	\$ 15785.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9885.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			12895.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	66.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2179.36
002	041	ISR	74.79
Total			2603.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2179.36			

Importe con letra:
TRECE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 15785.73
Descuento: 2603.65
Total: 13182.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2c309244-7a97-4702-af03-6c89d70915c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACHORRO LOPEZ MARIA PORFIRIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	223909	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P980W			03	01/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5a812515-9a6a-4749-b61f-1eda37aa6c65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LOPEZ MARIA ROSA BLANCA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030410	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a8fe1ef-92e3-4660-82e5-603a60324640	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LOPEZ MARIA DEL ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	843275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bed0ae08-a026-4e87-a026-70bcefefbc51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LOPEZ MARIA DEL ROCIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	843275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7140.04	\$ 7140.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4000.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5810.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	619.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.68
Total			635.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	619.13			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 7140.04
Descuento: 635.81
Total: 6504.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
98652e01-6fbf-4389-ab8d-b51a063db07b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO MARTINEZ AGUSTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1092123	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10260.22	\$ 10260.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6219.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8137.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1183.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.89
Total			1210.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1183.61			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	10260.22
Descuento:	1210.5
Total:	9049.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eb5c1d46-1d25-4525-9093-7ba8ac1a5824	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARQUEZ DULCE MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	691566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P365W			03	15/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6345.45	\$ 6345.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1618.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5401.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	118.52
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.23
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	233.2
Total			671.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	233.2			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	6345.45
	Descuento:	671.88
	Total:	5673.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
60c51ae8-14e8-4d54-b4bb-7851a07b7286	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARQUEZ DULCE MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	691566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P365W			03	15/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
410236af-9948-49a3-938f-b2b17c6bc499	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ MONTERO JORGE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	992316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7222.88	\$ 7222.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.08
Total			664.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 7222.88
Descuento: 664.1
Total: 6558.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
84adaf3c-3406-4300-9bf0-7e6bb9af72e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ MARTINEZ REBECA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	484017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1443W			03	18/05/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10625.52	\$ 10625.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2955.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9283.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			57.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	631.19
Total			2105.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	631.19			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	10625.52
	Descuento:	2105.02
	Total:	8520.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
54c7f5ac-2fad-4bae-b379-ac4d5a43b812	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ MARTINEZ REBECA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	484017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1443W			03	18/05/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b623b244-d8ad-4547-9780-ee5264294d21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARTINEZ MA. EVELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	687293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1406W			03	02/02/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8882.67	\$ 8882.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2275.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1779.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7747.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.78
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	439.25
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.93
Total			1283.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.93			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	8882.67
Descuento:	1283.5
Total:	7599.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
874d05db-ae9c-4537-9e83-117366fa4d4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MARQUEZ MARTINEZ MA. EVELIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	687293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1406W			03	02/02/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b17b765-c332-4f34-922d-72d839175c44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARTINEZ ELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1028837	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W			03	15/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

66640c63-5a42-4f5c-9342-ed045beb016b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARQUEZ MARTINEZ ELIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1028837 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P117W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/10/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5322.32	\$ 5322.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1583.0	0.0
Total			4611.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	345.66
002	041	ISR	116.87
Total			506.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 5322.32
Descuento: 506.65
Total: 4815.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
36f48015-e3a8-43ad-a743-f55fd88a8c3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ORTIZ CLARA ROSALVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770767	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1254W			03	31/12/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9251.5	\$ 9251.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
Total			7908.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	502.11
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.51
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	632.51
Total			1601.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	632.51			

Importe con letra: SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	9251.5
	Descuento:	1601.02
	Total:	7650.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d9fffc27-1564-42f6-8c2e-93fe2630b3a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ORTIZ CLARA ROSALVA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770767	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1254W			03	31/12/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
377ad9e9-0979-4982-a993-9788a43e73df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA OLIVARES CONCEPCION	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	336.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.45
Total			789.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	4655.49
Descuento:	789.55
Total:	3865.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6fddd690-b1dc-49ae-86a3-9adbb5b7b9bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA OLIVARES CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3629bc35-3ebc-4d64-88d9-50bcd1f95cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO ORTEGA MARTIN ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	848002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3403.12	\$ 3403.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1150.0	0.0
Total			2464.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.5
Total			57.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	3403.12
Descuento:	57.5
Total:	3345.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e09fb1ff-af16-4c36-9664-a65260e0822f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MAIMONE PAREDES DAMARIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	888896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15485.24	\$ 15485.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8641.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1381.0	0.0
Total			12669.87	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1876.26
002	041	ISR	69.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.28
Total			1992.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1876.26			

Importe con letra:

TRECE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	15485.24
Descuento:	1992.59
Total:	13492.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
08da11f3-dcb5-4327-93e9-9830833e2ef7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PATRICIO ELIZABETH	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P543W			03	15/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4746.07	\$ 4746.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4035.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
			33.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.42
002	041	ISR	400.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			735.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DIEZ PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	4746.07
Descuento:	735.53
Total:	4010.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
41659e29-31dd-44a2-90b1-f07d2c959ae1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PATRICIO ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P543W			03	15/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eb9a457d-f39c-4471-abef-d67780ff3d01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PEREZ FERNANDO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W			03	15/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2175.0	\$ 2175.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2175.0
Total			0.00	2175.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2175.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2175.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
65a1a114-354f-47da-bf6e-88a08308b0f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PEREZ FERNANDO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W			03	15/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3785.22	\$ 3785.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2926.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3074.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	81.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	351.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.29
Total			471.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 3785.22
Descuento: 471.42
Total: 3313.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c2a72cb0-db4d-49bb-a816-57f2f6e4b57c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PELAEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	644933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c2cd3f29-1ec0-4663-b7bc-3753bfb142b2

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MARTINEZ PELAEZ GUADALUPE | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	644933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4172.61	\$ 4172.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	365.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2555.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3401.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
002	041	ISR	77.56
Total			144.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.31			

Importe con letra:

CUATRO MIL VEINTIOCHO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 4172.61
Descuento: 144.18
Total: 4028.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db681fcd-9d21-48ac-a591-a86ce88b139f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ PARRA MAYTHE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893121	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P350W			03	30/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5484.22	\$ 5484.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1591.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4773.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.47
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	171.06
Total			487.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	5484.22
Descuento:	487.77
Total:	4996.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
64dca96e-5766-4e2a-b99b-9082346029f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MARQUEZ PARRA MAYTHE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893121	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P350W			03	30/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c8a80b9f-d4a4-4865-a152-8c058e140ef2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACEDO PEREZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	755155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9303.88	\$ 9303.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5431.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7349.48	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1015.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.17
Total			1038.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1015.29			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 9303.88
Descuento: 1038.46
Total: 8265.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
52c2fc41-edc6-4718-85b9-a9a32bf40860	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PAVON SILVESTRE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
19ba5d26-8bc3-4777-b87b-06aeaba794cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PAVON SILVESTRE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3730.47	\$ 3730.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
Total			3019.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3730.47
Descuento: 59.95
Total: 3670.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fea6e526-9a43-4f44-a144-35811937a467	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PATRICIO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856431	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P702W			03	31/07/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c5b18e42-1b24-4003-8895-e90c863a035f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ PATRICIO VICTOR MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 856431 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P702W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/07/2003

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5017.6	\$ 5017.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	216.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4272.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.57
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	354.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.56
			33.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			732.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.56			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 5017.6
Descuento: 732.55
Total: 4285.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
11d99fe1-b89f-4a78-a870-2deb8572047f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ RIVAS DONIZETTI	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	863160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	105.42
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	4954.25
Descuento:	420.41
Total:	4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
83dee88b-c914-43f1-89c7-8b02b2a1cd98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ RIVAS DONIZETTI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	863160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9635db17-5fdc-4432-94d1-d895963e3658	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANCISIDOR REBOLLEDO HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	730133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	POW			03	09/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10222.8	\$ 10222.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	140.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6018.57	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	105.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	154.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	39.25
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1235.63	0.0
Total			7254.20	438.25

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2530.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.72
Total			2559.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2530.35			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 10222.8
Descuento: 2559.07
Total: 7663.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e2abef12-9b46-439b-96d9-ee8b25f06116	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZA ROSADO JESUS JERONIMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	151846	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1015W			03	31/07/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
163a3094-c5a2-4431-b47c-ac68f2fc916f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZA ROSADO JESUS JERONIMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	151846	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1015W			03	31/07/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7365.31	\$ 7365.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1722.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	843.5	0.0
Total			6510.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	483.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.32
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	144.32
Total			1058.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	144.32			

Importe con letra: SEIS MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	7365.31
	Descuento:	1058.09
	Total:	6307.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
48a59cfd-c483-4382-ab69-118c585e768c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MARIN RENDON JOSUE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8d43d5f5-58e6-4838-9400-a086ae11d434	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN RENDON JOSUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13235.84	\$ 13235.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6517.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			11134.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	449.92
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1390.12
Total			2251.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1390.12			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	13235.84
Descuento:	2251.88
Total:	10983.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
27aada49-d55b-444e-99cd-9c51ff2fb1ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAYA RIVAS MIRNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0eab26ea-d9fe-482e-93fa-c92459edee95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAYA RIVAS MIRNA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3730.47	\$ 3730.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
Total			3019.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3730.47
Descuento: 59.95
Total: 3670.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c18b4a80-438b-47da-bda3-9ce6a7cd5746	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ROA NELLY ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	97453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P845W			03	04/11/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4bf3e101-31f5-41b0-883e-c8903c0f57a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ROA NELLY ADRIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	97453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P845W			03	04/11/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6476.09	\$ 6476.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1231.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			5675.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6
002	041	ISR	541.8
			170.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			1760.02
			33.46
			134.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.73
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	6476.09
Descuento:	3157.53
Total:	3318.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4bf3e101-31f5-41b0-883e-c8903c0f57a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ROA NELLY ADRIANA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	97453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P845W			03	04/11/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6476.09	\$ 6476.09

Total 3157.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 6476.09
Descuento: 3157.53
Total: 3318.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3470ab38-a42b-470c-aa77-3ee71c6294c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANCISIDOR ROMAN OCTAVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	875649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8655.39	\$ 8655.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4509.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7006.36	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	938.17
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.92
Total			964.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	938.17			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	8655.39
Descuento:	964.92
Total:	7690.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5e9563f9-a424-4ecc-a7ed-644ab7a2cd51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANCISIDOR ROMAN OCTAVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	875649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c7504c21-2ba5-4a84-b202-56cfa01fe51b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARURI SALDAÑA ALBYN CHRISTIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P562W			03	05/04/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3326899c-f92c-4de6-a09b-f5f86e35e900	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MARURI SALDAÑA ALBYN CHRISTIAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P562W			03	05/04/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7254.27	\$ 7254.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1867.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
Total			6453.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	573.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
Total			1004.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 7254.27
Descuento: 1004.92
Total: 6249.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ae8cc6ad-c679-4f3b-9796-43f217a5819e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZADIEGO SANCHEZ BLANCA AURORA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875863	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0767652d-711b-43f5-8e2e-dd1158d10b97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZADIEGO SANCHEZ BLANCA AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875863	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7922.85	\$ 7922.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1856.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1439.57	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6849.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.87
002	041	ISR	235.08
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.91
001	061	CUOTA DEL IPE	317.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.39
Total			974.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.91			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 7922.85
Descuento: 974.73
Total: 6948.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

89ba6a0f-d4d8-47fe-a3bc-2fde027c53d9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ SANCHEZ MARIA GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 885922 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 3719.91

Descuento: 59.95

Total: 3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
22aa4b43-7b36-4ae1-a99c-82dd0d08a564	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ SANCHEZ MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5e397534-ce5a-45fc-94e2-94d710359c3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZADIEGO SANCHEZ JUAN MANUEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1004W			03	15/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1208.33	\$ 1208.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1208.33
Total			0.00	1208.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	1208.33
	Descuento:	0.0
	Total:	1208.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3a8623e7-cc62-4c56-8075-d403ed7b9ee2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZADIEGO SANCHEZ JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1004W			03	15/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12482.99	\$ 12482.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5642.94	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			10537.57	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	747.34
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.93
			33.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1234.56
Total			2460.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1234.56			

Importe con letra: DIEZ MIL VEINTIDOS PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	12482.99
	Descuento:	2460.72
	Total:	10022.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8808e6f3-2516-444c-a56a-dcb7fc7111fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANTILLA SOLANA MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740887	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W			03	15/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8a676776-19c4-48bc-8b97-b616ccfd8da3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANTILLA SOLANA MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740887	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W			03	15/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8667.1	\$ 8667.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2775.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1564.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7349.75	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.49
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	606.49
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	113.65
Total			1049.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	606.49			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	8667.1
Descuento:	1049.56
Total:	7617.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4568c7cd-1eb1-4475-9a6b-f304889fa3c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA SOLIS JUAN ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5103.57	\$ 5103.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4392.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.95
			25.05
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	158.56
Total			503.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS 51/100 M.N.

Subtotal: 5103.57
Descuento: 503.06
Total: 4600.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a39eb577-8659-4ed9-ad8b-76b43249f156	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA SOLIS JUAN ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b9aaaca6-d360-4dde-8326-1e10854d24bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ SOLIS ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	712527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P339W			03	15/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5260.08	\$ 5260.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1238.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4549.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.52
			31.4
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
002	041	ISR	175.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			599.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	5260.08
Descuento:	599.64
Total:	4660.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2aa512b-07ee-47c6-8db9-cec1301e6636	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ SOLIS ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	712527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P339W			03	15/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
73f190bc-4c4f-4e9a-ac81-04ed3aaf40a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA VELA ARIT LEONOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P96W			03	15/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f534b277-115b-44e9-bdd1-dbd5dd6dd489	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA VELA ARIT LEONOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P96W			03	15/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7314.87	\$ 7314.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2949.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5960.25	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	643.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			200.0
002	041	ISR	74.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
			23.23
Total			1242.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	643.76			

Importe con letra:

SEIS MIL SETENTA Y DOS PESOS 34/100 M.N.

Subtotal:	7314.87
Descuento:	1242.53
Total:	6072.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
362041f5-cbac-41fc-9d86-ead8314c3074	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VASQUEZ COINTA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	599297	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1511W			03	29/01/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f76568a4-a1d3-4824-8c78-0c65b2370efb

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MARTINEZ VASQUEZ COINTA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	599297	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P1511W			03	29/01/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5872.74	\$ 5872.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1468.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5161.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	414.29
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.79
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			822.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 5872.74
Descuento: 822.62
Total: 5050.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
58564160-28fb-4030-861d-eb8380e1aeb9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VILLA ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1130W			03	15/05/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6637.32	\$ 6637.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1778.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5926.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	527.01
Total			1022.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	6637.32
Descuento:	1022.88
Total:	5614.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c104dbd-4d2d-4507-917b-ef1106bc02a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VILLA ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1130W			03	15/05/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
610189d1-319d-4321-b73e-3b44aaba49c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN VAZQUEZ MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	103362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P614W			03	04/04/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3847.67	\$ 3847.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3136.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.84
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			24.58
002	041	ISR	109.09
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			440.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	3847.67
Descuento:	440.72
Total:	3406.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d8403edb-6fe5-4858-9ad5-3b29868908dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN VAZQUEZ MONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	103362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P614W			03	04/04/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7c0dc870-5452-4b8e-a8c6-b907d30e91d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ VIVEROS NORMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1014844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4972.63	\$ 4972.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1229.69	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1249.0	0.0
Total			3988.23	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	45.29
002	041	ISR	62.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.41
Total			114.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	45.29			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	4972.63
Descuento:	114.15
Total:	4858.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6ec55442-7297-4d59-b602-1d230918853d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VILLA ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	978020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P151W			03	21/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3768.57	\$ 3768.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
Total			3057.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.46
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
002	041	ISR	79.94
Total			401.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	3768.57
	Descuento:	401.97
	Total:	3366.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df2344d1-2da1-4313-9a00-3583a888d92f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VILLA ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	978020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P151W			03	21/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
12868aa0-c716-41c2-8b89-fd327aad9ba5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MADRID ZAMORA CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146622	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P887W			03	15/01/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5365.22	\$ 5365.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1454.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4654.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	168.7
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
			25.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			514.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 5365.22
Descuento: 514.97
Total: 4850.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6d34f67a-87b7-49db-b7ac-f877122dde82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MADRID ZAMORA CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146622	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P887W			03	15/01/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5a31914f-3ad7-4f01-8423-36d73b15542e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ ANELL ARELI	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P695W			03	15/09/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f4759e7e-f835-43a5-b2f7-f4c642b59ed8

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDEZ ANELL ARELI R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 334916 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P695W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/09/2003

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5351.72	\$ 5351.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1454.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4640.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.11
001	061	CUOTA DEL IPE	10.95
002	041	ISR	301.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	166.79
Total			508.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 5351.72
Descuento: 508.09
Total: 4843.63

Nómina Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5fdaa1ac-50cf-4e3c-87dc-f6edd1db8752

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDOZA AGUILAR PERLA SOFIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 941926 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1023W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 08/06/1997

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5632.08	\$ 5632.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1592.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
Total			4921.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	192.2
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.02
Total			617.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CATORCE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 5632.08
Descuento: 617.4
Total: 5014.68

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
271ad8be-5cba-4810-8283-ca31267a8c68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA AGUILAR PERLA SOFIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	941926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1023W			03	08/06/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e17f49c0-95b5-4ec1-b5df-ab261d13081e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA AGUIRRE VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437447	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1802W			03	30/06/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2673016-e4fc-4e1b-aa8b-8726b1a41401	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA AGUIRRE VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437447	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1802W			03	30/06/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16336.68	\$ 16336.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7597.94	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			13926.41	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1699.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.54
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			3145.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1699.41			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO NOVENTA PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 16336.68
Descuento: 3145.7
Total: 13190.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b5bee22-57f6-4479-954b-b4549e86be53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELGAREJO BENAVIDES ELSA MERCEDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P630W			03	15/12/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7518.66	\$ 7518.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3092.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6130.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	677.16
002	041	ISR	77.78
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			1090.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	677.16			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	7518.66
Descuento:	1090.57
Total:	6428.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e1fadeed-50a3-4aa9-8013-ae3786d4d2bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELGAREJO BENAVIDES ELSA MERCEDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P630W			03	15/12/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9f3e4d7d-b26b-4c3e-9d0a-7e6b08595cad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ BENAVIDES JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	540816	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5781.41	\$ 5781.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2665.14	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4426.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	415.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.37
Total			425.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	415.8			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 5781.41
Descuento: 425.17
Total: 5356.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cfe5c534-5e53-48d6-88c5-6d26fd695ef4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA BRONCA MARIA YANINA JUANITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1057480	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9803.83	\$ 9803.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5845.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	81.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7764.00	936.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.13
Total			1128.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.83			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 9803.83
Descuento: 1128.96
Total: 8674.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf77097f-299f-468c-b64a-18758e1044d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA CASTRO AURELIO AGUSTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	410753	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef3cae12-7a22-4099-84ce-10816dbce248	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA CASTRO AURELIO AGUSTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	410753	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3937.11	\$ 3937.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1358.5	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3168.55	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	57.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.21
Total			61.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	57.7			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	3937.11
Descuento:	61.91
Total:	3875.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
46988c16-3343-46a5-84e9-1cf30fc61e7b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELCHOR CHISPAN ANDREA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884140	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3679.91	\$ 3679.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			2969.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 96/100 M.N.

Subtotal: 3679.91
Descuento: 57.95
Total: 3621.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7da62d82-386f-4ff3-961d-92cc7776d370	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELCHOR CHISPAN ANDREA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884140	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f9263363-f7a5-466c-b3e3-47fc225514d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO COZAR FILEMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P359W			03	27/02/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d73d7dd0-cb80-4c6c-9971-642d524fb5ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO COZAR FILEMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P359W			03	27/02/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5163.64	\$ 5163.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4452.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	109.8
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
Total			413.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	5163.64
Descuento:	413.07
Total:	4750.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
28622605-bc69-4fcf-845f-554b1c596421	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELLADO DE LA CRUZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	616859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5429.34	\$ 5429.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.95
Total			373.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:
CINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 5429.34
Descuento: 373.11
Total: 5056.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b5ef230-f36a-487d-a354-8e5dff04528a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA CANCELA HEIDI IXETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	173280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5358.51	\$ 5358.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.66
Total			363.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	5358.51
	Descuento:	363.05
	Total:	4995.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd74a06d-c04f-45be-8d4f-a96bef60386e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO COZAR LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	433308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P584W			03	31/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6985.64	\$ 6985.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1707.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	540.98	0.0
Total			6179.11	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	527.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	95.67
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1047.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	95.67			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 6985.64
Descuento: 1047.64
Total: 5938.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a6ffcf05-ae49-4265-8366-ea3021daabfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO COZAR LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	433308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P584W			03	31/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a54c602d-129f-4547-ba65-8b55f7e353b9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDEZ CASTELAN PEDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 555289 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1591W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/07/1986

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10584.79	\$ 10584.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4078.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9000.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	818.59
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	873.8
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2130.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	873.8			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 10584.79
Descuento: 2130.48
Total: 8454.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4d83522e-0944-49b9-8b88-f8bb8a07588f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ CASTELAN PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1591W			03	15/07/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e791a2c0-4e7b-4361-ad93-d9aba74f252b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELGAR DAVILA RICARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	740655	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11384.62	\$ 11384.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			9064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.26
Total			1412.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 11384.62
Descuento: 1412.77
Total: 9971.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2f9aa324-49e7-42a1-a9ef-c2ade827aaa9

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

26/09/2017 9:44 AM

Fecha y Hora de Certificación

26/09/2017 2:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDEZ EVANGELISTA GUILLERMO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1027377 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3129.62	\$ 3129.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
Total			2125.06	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 62/100 M.N.

Subtotal: 3129.62

Descuento: 0.0

Total: 3129.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

58eb2104-cce9-4fb2-8bd6-3660a097e12c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDEZ EVANGELISTA LILIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 173013 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P780W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/02/2002

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11466.91	\$ 11466.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4848.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9729.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	497.27
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1026.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.13
			1234.0
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			486.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			837.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			991.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1026.42			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 11466.91
Descuento: 5518.5
Total: 5948.41

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
58eb2104-cce9-4fb2-8bd6-3660a097e12c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ EVANGELISTA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P780W			03	01/02/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11466.91	\$ 11466.91
Total				5518.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1026.42			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	11466.91
	Descuento:	5518.5
	Total:	5948.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ef35d5a-6a2d-4334-8380-1acf2dc4e056	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ EVANGELISTA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P780W			03	01/02/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
73137501-3ab0-4034-9fd5-a5ff43e9ad41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA FLORES MARIA CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1304W			03	15/01/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
50938133-bd4f-4f9f-9816-33cb9c809a3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA FLORES MARIA CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1304W			03	15/01/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7315.8	\$ 7315.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1405.0	0.0
Total			6313.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			42.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	502.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.81
Total			1262.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.81			

Importe con letra: SEIS MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	7315.8
	Descuento:	1262.29
	Total:	6053.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
82994d1c-c582-4dbe-8bc0-2ffdb3c2f4fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELA FLORES GUADALUPE	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456808	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P563W			03	31/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
132024e1-5cf1-4921-a598-897bd0feab7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELA FLORES GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456808	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P563W			03	31/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5358.18	\$ 5358.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1452.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4647.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
			25.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.0
002	041	ISR	200.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			544.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5358.18
Descuento:	544.62
Total:	4813.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
15e9375f-705c-4945-b45b-258a19faf3f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERLO GARCIA IVAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1055959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2566.46	\$ 2566.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1509.54	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	2566.46
Descuento:	0.0
Total:	2566.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37aa7177-671b-42d6-a124-9dfaaf47e1ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GARCIA LIDIA ARACELI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886483	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e7ce9d1b-05c9-49b4-a3fe-f195274fe592	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MELO GRAJALES LILIANA ABIGAIL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W			03	31/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1b420717-56eb-42e1-8d03-bb3f54d4c032	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELO GRAJALES LILIANA ABIGAIL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W			03	31/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3878.68	\$ 3878.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
Total			3167.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	112.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.08
			25.29
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
Total			450.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 3878.68
Descuento: 450.24
Total: 3428.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cd821739-061d-49ae-a0c8-3880d19d9dda	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO GARCIA MICAELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	546825	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P473W			03	22/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5048.54	\$ 5048.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1236.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4337.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	118.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.61
Total			449.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 5048.54
Descuento: 449.57
Total: 4598.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c60a473-6332-4543-af7e-1f6d9bf46570	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO GARCIA MICAELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	546825	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P473W			03	22/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ddc3d78d-1b3d-470e-9a63-5c0d423c3434	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GOMEZ VICTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P557W			03	11/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9082.95	\$ 9082.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1969.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			7756.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.2
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	181.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1104.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.2			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 9082.95
Descuento: 1104.73
Total: 7978.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
27b74e6c-e639-4dca-ab4a-e4213e27c7cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GOMEZ VICTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P557W			03	11/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e232aa2e-b465-4937-9555-e3f252a1ff26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GARCIA VALENTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P360W			03	15/02/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6dbb572b-2250-4b6e-9400-c92997520f92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GARCIA VALENTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P360W			03	15/02/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7378.34	\$ 7378.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1674.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1520.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			6275.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
002	041	ISR	123.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.27
Total			851.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.27			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	7378.34
	Descuento:	851.48
	Total:	6526.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1bb50d1f-0532-43d5-a23b-01824f78757b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEZA HERRERA EDGAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1005729	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8423.44	\$ 8423.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4705.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6624.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	860.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.75
Total			880.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	860.33			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 8423.44
Descuento: 880.08
Total: 7543.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
39758cd6-d83d-4b3a-9a30-281adcb3b1d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ HERNANDEZ KAREN OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	892036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4744.36	\$ 4744.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.59
Total			185.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 4744.36
Descuento: 185.77
Total: 4558.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
73d3ad95-a2a9-4b22-b3cf-d7acafac43c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ HERNANDEZ MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	106005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P926W			03	15/04/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5261.57	\$ 5261.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1452.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
Total			4550.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.43
			24.12
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	123.95
Total			456.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 70/100 M.N.

Subtotal: 5261.57
Descuento: 456.87
Total: 4804.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a59707c4-25ef-4e6c-a066-6379f2a5ed16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ HERNANDEZ MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	106005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P926W			03	15/04/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26de8aa0-fd87-46a3-ba90-a441d743e78f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA HERNANDEZ MARCELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	7899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1004W			03	17/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2b242d4d-7900-4b71-94cd-f25964b657ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA HERNANDEZ MARCELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	7899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1004W			03	17/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6126.49	\$ 6126.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1471.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5415.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
002	041	ISR	461.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.33
Total			920.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 65/100 M.N.

Subtotal: 6126.49
Descuento: 920.84
Total: 5205.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8fb4058d-c7ec-47ac-af4a-5808596a96b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA HERNANDEZ MARICELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141343	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P887W			03	15/01/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ed4d15aa-4372-429b-9272-59b05c6b1e16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA HERNANDEZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141343	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P887W			03	15/01/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15000.93	\$ 15000.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8477.82	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			12479.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			23.23
002	041	ISR	345.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1810.86
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.16
Total			2515.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1810.86			

Importe con letra:

DOCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 15000.93
Descuento: 2515.24
Total: 12485.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3a107c07-de61-4017-8c9d-a707ab03b760	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA HERNANDEZ VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	971978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7222.88	\$ 7222.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.08
Total			664.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 7222.88
Descuento: 664.1
Total: 6558.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8e53a2fb-fc80-435e-9a95-a1a3208caa7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA MERCED JIMENEZ ANA VICTORIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c5cf30e5-6617-4e0f-adf6-a227e82dd173	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA JONGUITUD JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635925	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P411W			03	28/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5020.15	\$ 5020.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1235.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP. COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P. CAPACIT. Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4309.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.42
			23.87
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			438.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 88/100 M.N.

Subtotal:	5020.15
Descuento:	438.27
Total:	4581.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
17b7184b-8970-4441-a726-60ffe8f3e0c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA JONGUITUD JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635925	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P411W			03	28/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f17c8be-864a-4eb7-aa80-0a00645b48ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ LANDA MARIA MAYANIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1965W			03	20/05/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4d2f060c-4433-4e4f-9186-916efa8bd844	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEÑEZ LANDA MARIA MAYANIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1965W			03	20/05/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7039.33	\$ 7039.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
Total			1459.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1459.89
Total:	5579.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
38ef2340-78a0-4e29-8f87-ac8b0be723e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ MENDOZA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1895W			03	15/09/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2b79149b-fd32-4456-83f1-d254bda468c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ MENDOZA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1895W			03	15/09/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8944.34	\$ 8944.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2148.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7774.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	041	ISR	647.3
			50.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.81
Total			1683.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.81			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	8944.34
Descuento:	1683.79
Total:	7260.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f5e2fa27-d4e2-4d01-8235-e80ea3ea4361	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEÑEZ MENENDEZ MONTSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	756704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b48961ac-df6d-4b1c-8e8d-331964cf4544

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDEZ MAR NADIA ALEJANDRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1004607 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P130W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/07/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3820.17	\$ 3820.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
Total			3109.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.73
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
002	041	ISR	85.55
Total			413.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 3820.17

Descuento: 413.77

Total: 3406.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7facbc4-e9fb-495e-9908-cbf399d5c3fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ MAR NADIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1004607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W			03	15/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f6d97c03-c48c-4aa9-83c0-afcfe5eacd40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA MARTINEZ TERESA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	656486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1006W			03	04/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d9a9e80b-1bf2-44b6-a870-977c95c51a68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA MARTINEZ TERESA DE JESUS	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	656486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1006W			03	04/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7866.44	\$ 7866.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1708.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6792.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			45.97
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	533.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.62
Total			1406.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.62			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	7866.44
Descuento:	1406.53
Total:	6459.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c613d3d-20fd-4e8a-b3a1-8e202ab12d82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA NAJERA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780363	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P283W			03	13/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7081.01	\$ 7081.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1794.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	556.91	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6277.54	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.19
002	041	ISR	485.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	92.61
Total			1005.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	92.61			

Importe con letra:

SEIS MIL SETENTA Y CINCO PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 7081.01
Descuento: 1005.73
Total: 6075.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
281eab6c-7abb-47b7-a253-81719bab47a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA NAJERA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780363	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P283W			03	13/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
54633a68-11b6-4caf-8b2a-a15fcb329985	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
03/05/2017 7:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
03/05/2017 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA NAVARRETE MA ENRIQUETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1103998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W			03	15/10/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 33014.75	\$ 33014.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21399.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			26710.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5593.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6864.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5593.74			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	33014.75
Descuento:	6864.11
Total:	26150.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d3fccbe5-6841-40b6-883a-296e96d7eda6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA RAMIREZ RITA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1509W			03	12/02/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6475.06	\$ 6475.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	538.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5650.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	538.64
			45.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	113.74
Total			1120.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	113.74			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	6475.06
	Descuento:	1120.61
	Total:	5354.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f0729623-4d83-4bd7-aaa0-e8de949f4769	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA RAMIREZ RITA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1509W			03	12/02/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c77ec9bf-581b-4cd9-b91c-c301d4f9d2d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ RAMIREZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	93508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f74d51b4-1453-4f65-bf8d-7075e1d6698c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ RAMIREZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	93508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.45
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			33.46
002	041	ISR	336.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			789.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	4655.49
Descuento:	789.55
Total:	3865.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
064e6337-2bfe-46c0-ba35-8348cf0bbd60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA SAMPERIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1078684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16976.26	\$ 16976.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			13614.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.74
Total			2475.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14			

Importe con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 16976.26
Descuento: 2475.88
Total: 14500.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
397da244-2eca-4a02-b530-02a371834baa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA SANCHEZ JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1412W			03	24/12/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b124f218-072a-48a9-9047-d8fc067800e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA SANCHEZ JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1412W			03	24/12/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7645.58	\$ 7645.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1666.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1281.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6640.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	399.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	293.84
Total			1108.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	293.84			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	7645.58
Descuento:	1108.56
Total:	6537.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fbf11da9-70ff-4cdb-b708-527f4ec847fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MEJIA SANTOS NALLELY	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	838265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3787.09	\$ 3787.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1223.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3033.25	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	42.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.57
Total			46.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	42.98			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 3787.09
Descuento: 46.55
Total: 3740.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
680e9fb5-c7dd-4498-8ffb-db85aac7d37d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEJIA SANTOS NALLELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	838265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2bbf8c85-9ce4-4db3-950c-08cb6e55a845	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/09/2017 9:56 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/09/2017 9:58 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA TREJO TANIA ITCHEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	9999997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8650.38	\$ 8650.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4892.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	0.0	1918.26
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4892.74	2857.37

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	900.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.63
Total			920.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	900.27			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 8650.38
Descuento: 920.9
Total: 7729.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
87dbccd3-b637-4cfa-b53a-42866babe683	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/12/2017 11:56 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/12/2017 12:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MEDRANO TREJO TANIA IXCHEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	9999997	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2583.0	\$ 2583.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2583.0	0.0
Total			2583.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 0/100 M.N.	Subtotal:	2583.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2583.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	13/01/2017	01/01/2017	16/01/2017	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ddb0c50b-d4fe-408c-b4e7-41b410a5c865	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA VELAZCO LEODAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W			03	30/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20275.16	\$ 20275.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			16910.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83
002	041	ISR	579.76
Total			3898.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 20275.16
Descuento: 3898.9
Total: 16376.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9475f931-c53c-4d82-8e10-0f52652dacdf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA VELAZCO LEODAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W			03	30/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
98ec09ca-bbda-4e1b-ab5c-4f53c4626c5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDO VARGAS NOHEMI ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552422	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1594W			03	29/06/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0d02832-a602-4543-acdf-f3ae958999ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDO VARGAS NOHEMI ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552422	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1594W			03	29/06/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6565.6	\$ 6565.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	187.93	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5814.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			50.78
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	647.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.14
Total			1255.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.14			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 6565.6
Descuento: 1255.87
Total: 5309.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c5715afd-161c-4e5d-b114-1bec38612b26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEJIA ZACARIAS BLANCA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	858159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4657.72	\$ 4657.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	650.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1236.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3946.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	61.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.22
Total			69.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 4657.72
Descuento: 69.02
Total: 4588.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1d7060e3-ecb2-4d96-b23e-4bcfb4856dbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MEJIA ZACARIAS BLANCA CAROLINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	858159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e2b6069c-1e43-4ab7-9abb-6f6a4db29978	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA ZUART FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3730.47	\$ 3730.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
Total			3019.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3730.47
Descuento: 59.95
Total: 3670.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c9d3fe34-1f64-426e-bd79-419f2680509a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA ZUART FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f6de791b-6ace-4711-b6a1-3a94b809670e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIJANGOS CASTILLO ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	73365	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1659W			03	31/03/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6944.92	\$ 6944.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1624.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4394.09	0.0
Total			6234.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			43.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.22
001	061	CUOTA DEL IPE	527.29
002	041	ISR	606.76
Total			1202.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	6944.92
Descuento:	1202.16
Total:	5742.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
20dbb89c-2cc8-4fab-ac27-78c20649c796	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIJANGOS CASTILLO ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	73365	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1659W			03	31/03/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de38381a-4bfd-4625-94c2-267a1e065856	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA COLORADO XAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P813W			03	15/06/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

715b5c32-6511-4128-9eea-0c0f99393662

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MIRANDA COLORADO XAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 135282 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P813W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/06/2001

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9425.59	\$ 9425.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	814.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2322.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
Total			8220.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	619.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	493.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1624.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	493.77			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 9425.59
Descuento: 1624.71
Total: 7800.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b502488c-c1c6-417b-9332-154cd09e9876	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIJANGOS GARCIA NORMA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a2e2f38d-b0b6-488d-a86f-552d5d3f72c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIJANGOS GARCIA NORMA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8731.97	\$ 8731.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2010.09	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			7591.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	041	ISR	637.68
			50.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	429.35
Total			1643.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	429.35			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	8731.97
Descuento:	1643.88
Total:	7088.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e5ca8aa2-41e0-47f4-b14b-9602abe95846	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA MUÑOZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	736613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P631W			03	12/12/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
048ab69c-5e65-471b-9258-a0e03bbfe3d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA MUÑOZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	736613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P631W			03	12/12/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5247.07	\$ 5247.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1451.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4536.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.12
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
002	041	ISR	121.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.37
Total			449.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	5247.07
Descuento:	449.87
Total:	4797.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
96e9d5ee-2688-4596-bfe3-7a966e5061cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA MEDINA ROSARIO MARICELA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
34921b1f-9858-4d92-9035-96227487f297	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA MEDINA ROSARIO MARICELA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7820.01	\$ 7820.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1977.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	518.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6998.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	110.64
001	061	CUOTA DEL IPE	317.61
002	041	ISR	852.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.38
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1339.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	110.64			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	7820.01
Descuento:	1339.76
Total:	6480.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3fc689b2-1f4f-4c5d-9633-233342fa63f7

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORENO ALVARADO JOSE FABIAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 559892 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1583W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 11/09/1986

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12352.76	\$ 12352.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4079.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10762.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			61.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.53
002	041	ISR	873.03
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	879.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			45.0
Total			2525.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	879.43			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 12352.76

Descuento: 2525.22

Total: 9827.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3c1b431-cfb-483d-9cd6-b0864f096de4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO ALVARADO JOSE FABIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1583W			03	11/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ac0eba98-2499-4dc0-9762-1bf7c52b3c85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONROY ANGELES MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355200	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	15/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5361.98	\$ 5361.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3028.15	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1452.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4651.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.28
001	061	CUOTA DEL IPE	363.38
002	041	ISR	168.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			577.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	5361.98
Descuento:	577.83
Total:	4784.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c49cc22-d5bd-4af5-8a22-22496ab3cef1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONROY ANGELES MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355200	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	15/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f0109f24-44bd-4cb2-8405-ceb0f83b585d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTEROLA ARRAZOLA ISMAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	561173	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3129.58	\$ 3129.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2125.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			491.15
			469.44
Total			960.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 3129.58
Descuento: 960.59
Total: 2168.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9d08bbac-98b8-4107-bc8f-442c3fe63578	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO AGUILAR JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1282W			03	15/06/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14093.35	\$ 14093.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2633.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5588.88	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12180.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	781.03
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1202.48
Total			2468.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1202.48			

Importe con letra:

ONCE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	14093.35
Descuento:	2468.81
Total:	11624.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e78b402e-2d64-4d5d-909c-0b4d4c23a68c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO AGUILAR JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1282W			03	15/06/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
adc2c850-54c1-4a90-9b24-48cb639327e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO ALCALA MARICRUZ GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	832096	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6247.2	\$ 6247.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3060.14	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4821.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	486.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.24
Total			497.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	486.59			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 6247.2
Descuento: 497.83
Total: 5749.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a9ff8a13-13d0-49d4-a696-1e770b88a2a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTIEL ACOSTA SARA YVETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	999660	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8436.48	\$ 8436.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.8
Total			882.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 8436.48
Descuento: 882.42
Total: 7554.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d276ab9d-98e5-49d5-8f2f-00243159cff3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES BERNABE ALBERT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424104	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P595W			03	15/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5240.65	\$ 5240.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1451.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4529.79	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.3
			23.87
002	041	ISR	120.98
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			445.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	5240.65
Descuento:	445.55
Total:	4795.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0a6c5039-0012-4b15-be2f-a7304ce8eae6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES BERNABE ALBERT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424104	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P595W			03	15/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
556ac98f-dedf-4f79-a754-c487cef0d14d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MONTIEL BUSTAMANTE CARMINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	983335	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7709.34	\$ 7709.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2280.0	0.0
Total			6405.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
002	041	ISR	114.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.07
Total			496.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	7709.34
Descuento:	496.23
Total:	7213.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ccc29ce4-9fa7-45b0-bd23-872fc07b4acd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTES DE OCA BOYLAN KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	739089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9831.82	\$ 9831.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5866.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7784.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.22
Total			1133.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.21			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 9831.82
Descuento: 1133.43
Total: 8698.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3d0b71d3-c6d7-41bd-b35d-5100da65f615	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO BRIZUELA LUZ ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1128W			03	30/05/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
14c54b8e-f0b7-4202-982a-6cff81840e80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO BRIZUELA LUZ ALICIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1128W			03	30/05/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10655.45	\$ 10655.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3230.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9254.66	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	732.31
			45.4
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.93
Total			2077.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.93			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 49/100 M.N.	Subtotal:	10655.45
	Descuento:	2077.96
	Total:	8577.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
47537866-1413-4e31-b333-fda3da99143e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA CONTRERAS AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1278W			03	15/07/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5632.28	\$ 5632.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1595.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			4921.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.26
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	191.92
Total			550.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHENTA Y UNO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	5632.28
Descuento:	550.98
Total:	5081.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f188da33-4f5c-4b4f-bf02-8ee07f9aa133	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA CONTRERAS AMALIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1278W			03	15/07/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
55316139-36b7-4831-af51-be8b0dced3a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTANO CUETO HECTOR MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P389W			03	31/07/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1740.0
Total			1740.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL CIENTO SESENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1740.0
Total:	1160.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
48cfaa6b-c34a-4a8a-a1b4-210c13796505	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTANO CUETO HECTOR MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P389W			03	31/07/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5131.22	\$ 5131.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1238.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4420.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			2779.44
			25.11
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
002	041	ISR	158.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.06
Total			3278.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 5131.22
Descuento: 3278.26
Total: 1852.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7477b290-357a-4b7d-9d3c-12afe4eaf49e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CONTRERAS MARIA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5170.25	\$ 5170.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4459.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.93
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			359.29
002	041	ISR	110.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
Total			785.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	5170.25
Descuento:	785.94
Total:	4384.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d273911a-ddec-47fd-9982-fcc9d52ac25d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CONTRERAS MARIA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
554555b0-4338-4b3b-a8b6-0add00023d1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA CORDOVA JUAN NATANAEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1062740	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
668cea28-18cc-4677-a2a1-b24421b1dafc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CARRETO MARIA DEL MAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	15/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4706.7	\$ 4706.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3995.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.86
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
			1208.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	344.48
			34.82
Total			2019.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 4706.7
Descuento: 2019.16
Total: 2687.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df7ad0f8-5364-4957-875b-555a413ffc2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CARRETO MARIA DEL MAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	15/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
51d5ac95-63bc-442b-8760-956c2fda27e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES COLORADO JOSE RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
002	041	ISR	105.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	4954.25
Descuento:	420.41
Total:	4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
46d9f9ef-6355-4b95-8c85-8c6d5156be8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES COLORADO JOSE RODOLFO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0546604e-2abe-432a-b88f-8ad14bafc62d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CORDOBA SIRENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855701	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P304W			03	15/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6185.03	\$ 6185.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1994.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5027.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	446.28
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.29
Total			843.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	446.28			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	6185.03
Descuento:	843.14
Total:	5341.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5c8f7f50-9c17-4714-98b5-66be7a5ba708	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CORDOBA SIRENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855701	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P304W			03	15/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5d56ac3d-2c07-4abc-b3c0-f122d4aae92b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES DEMANOS ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	688353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P360W			03	15/02/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
56d1d3ce-300c-4c82-8113-5bca76e03881	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES DEMANOS ALEJANDRO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	688353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P360W			03	15/02/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8524.42	\$ 8524.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			7493.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	041	ISR	725.58
			45.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4
Total			1666.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 71/100 M.N	Subtotal:	8524.42
	Descuento:	1666.71
	Total:	6857.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
76725897-6f8c-4bf4-b79f-fef3ce6db78b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORAN DIAZ DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	992325	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2674.6	\$ 2674.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			1625.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	2674.6
Descuento:	0.0
Total:	2674.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
af90ad03-e72e-403c-b76d-3784cd446b83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA DELGADO FRANCISCO JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	989200	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12357.32	\$ 12357.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7474.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
Total			9865.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1552.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.04
Total			1587.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1552.71			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 12357.32
Descuento: 1587.75
Total: 10769.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
19989296-7e5b-49ef-85ae-7a8f51604dde	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES DELGADO ROSA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	896005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P593W			03	31/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5480.58	\$ 5480.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1454.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4769.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	184.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.41
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			609.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 5480.58
Descuento: 609.51
Total: 4871.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c4a83809-8d40-43cd-9f4d-10fbc521c46b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES DELGADO ROSA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	896005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P593W			03	31/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
54f4e716-af32-4f5b-b26b-fab3052c5d86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO DIAZ YESENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	553954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1566W			03	08/01/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9c02016-1005-42fb-bc19-60ea5aaf17ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO DIAZ YESENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	553954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1566W			03	08/01/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6869.09	\$ 6869.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	438.0	0.0
Total			6064.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.5
			50.78
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	041	ISR	647.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.56
Total			1310.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.56			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 62/100 M.N	Subtotal:	6869.09
	Descuento:	1310.47
	Total:	5558.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7d20d152-b84f-4c1f-b412-4e069fb32216

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORENO ESTRADA LUIS CARLOS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 190656 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P819W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/04/2001

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12640.49	\$ 12640.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2441.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3409.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11201.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	856.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			48.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	728.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.23
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2265.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	728.16			

Importe con letra: DIEZ MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 12640.49
Descuento: 2265.11
Total: 10375.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
20bae35a-9d90-491d-9ca0-b1bb0e10d142	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MORENO ESTRADA LUIS CARLOS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	190656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P819W			03	30/04/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2aa949e7-03d8-484e-b8de-51acbcfdc59b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FIGUEROA CIRA DALILA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P713W			03	15/05/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3f1a0609-b8fb-49ea-8a6b-f251e3e11c66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FIGUEROA CIRA DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P713W			03	15/05/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10473.57	\$ 10473.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2020.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2893.05	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9175.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.87
002	041	ISR	570.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	586.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.41
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1550.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	586.74			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 10473.57
Descuento: 1550.07
Total: 8923.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5cbf4b91-dc2e-4567-a4d4-42fc02f963ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FLORES EUTIQUIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754104	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P308W			03	15/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

34e36308-a9b5-4f91-89c1-82b10a32b6da

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORALES FLORES EUTQUIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 754104 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P308W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/02/2011

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12564.97	\$ 12564.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1466.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4165.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			10964.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.82
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	889.64
002	041	ISR	745.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2312.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	889.64			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 12564.97
Descuento: 2312.45
Total: 10252.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2c80ad1f-bfc8-4b3e-81d6-17e208e7b566	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MONFIL FRANCISCO FILIBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	620614	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
53a6497a-4043-4da5-bce2-bf9078d144d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MONFIL FRANCISCO FILIBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	620614	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5368.65	\$ 5368.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4310.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	346.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.84
Total			356.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	346.93			

Importe con letra:

CINCO MIL ONCE PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	5368.65
Descuento:	356.77
Total:	5011.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bca3d843-204c-442c-88d8-7b4b8df74d50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTALVO FONSECA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855425	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8755.9	\$ 8755.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2174.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.21	0.0
Total			7665.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
002	041	ISR	604.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.12
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1408.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.95			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 8755.9
Descuento: 1408.84
Total: 7347.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
57648d0c-3bb3-4ea7-9f34-e015a757b730	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTALVO FONSECA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855425	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b7b6e208-49ff-4f22-a758-b158b57785f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA FLORES JUAN MANUEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	31/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5654.46	\$ 5654.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1565.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			4575.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	041	ISR	74.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	367.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.52
Total			760.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	367.77			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	5654.46
Descuento:	760.01
Total:	4894.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0c83f8bc-efbf-4451-93dc-a97b97e42c08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA FLORES JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	31/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4918c342-01e8-477d-89bb-7e5e07a5abda	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FLANDES RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P578W			03	15/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12275.35	\$ 12275.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5110.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1464.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			10505.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1058.86
002	041	ISR	507.1
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2010.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1058.86			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 12275.35
Descuento: 2010.76
Total: 10264.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
12815592-a6e6-4be2-a621-9a4e62264146	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FLANDES RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P578W			03	15/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a176ab00-2834-4522-9dc0-16e36485c318	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GONZALEZ CARLOS AGUSTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	501143	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P226W			03	15/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	105.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			397.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 4954.25
Descuento: 397.18
Total: 4557.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
748623a1-ebfc-42c0-a816-70b7fec0b381	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GONZALEZ CARLOS AGUSTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	501143	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P226W			03	15/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
55badeb7-eae6-4e7a-af19-764c113313b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO GARRIDO MARIA DE LA CRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	645654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6616.58	\$ 6616.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.72
Total			555.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL SESENTA Y UNO PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 6616.58
Descuento: 555.44
Total: 6061.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
821e14db-cdf9-42d4-90c5-79105e490209	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GARCIA GERMAN RAFAEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	812254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1208W			03	15/11/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74bce25f-d434-417a-90f6-291bff9cbce2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GARCIA GERMAN RAFAEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	812254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1208W			03	15/11/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14619.09	\$ 14619.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2035.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4811.17	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12870.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			45.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1037.4
002	041	ISR	979.67
			105.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.52
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
Total			2766.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1037.4			

Importe con letra:
ONCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 14619.09
Descuento: 2766.7
Total: 11852.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
12c4344d-543d-4a62-9440-8bd92981c430	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GONZALEZ IVAN RAFAEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4920.7	\$ 4920.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	937.44	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3947.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	262.01
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.55
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			651.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	262.01			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	4920.7
Descuento:	651.28
Total:	4269.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
adb0387c-0644-4357-b8a6-7b496491b5ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GONZALEZ IVAN RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c8f6d0ac-78ab-467f-86d2-64d627804553	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA GARCIA NORMA ANGELICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P602W			03	30/06/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3478eca7-7a53-47aa-9115-a038ca734b30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA GARCIA NORMA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P602W			03	30/06/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5604.28	\$ 5604.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1594.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4893.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	188.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.15
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			546.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	5604.28
Descuento:	546.98
Total:	5057.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
36b54ed0-618c-4255-ab70-b08e0953bc7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GALAN PERLA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	899844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c6e33bed-acd2-4607-b27d-59066cacbccd

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MOLINA Y HERNANDEZ LEONARDO CESAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 361129 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P561W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/04/2006

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12184.23	\$ 12184.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4845.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			10431.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	701.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1042.2
Total			2423.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1042.2			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 12184.23

Descuento: 2423.48

Total: 9760.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7fd1c450-21a9-4e1b-a409-50286f74da30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA Y HERNANDEZ LEONARDO CESAR	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P561W			03	15/04/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
49d50dcd-6dba-4dac-9754-b2785f3ddd16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HUESCA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	993090	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6026.1	\$ 6026.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2872.64	0.0
Total			4634.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.35
Total			463.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.99			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 6026.1
Descuento: 463.34
Total: 5562.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8fe66341-7db9-42e4-bd15-eb6fe7867374	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA HERNANDEZ ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855648	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6584e314-cc37-4860-bd22-0e68604d317a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA HERNANDEZ ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855648	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8751.82	\$ 8751.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2207.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	774.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7875.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			42.96
002	041	ISR	972.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	165.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.78
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1617.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	165.33			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	8751.82
Descuento:	1617.07
Total:	7134.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4d013b1e-904d-4a85-9f36-a10e2e48bbb7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HERNANDEZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P429W			03	24/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
171ab478-c5c7-4b0b-8b31-0c1b2670fb4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HERNANDEZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P429W			03	24/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10944.85	\$ 10944.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4038.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9371.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.52
			48.3
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.36
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			2115.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.52			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	10944.85
Descuento:	2115.4
Total:	8829.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9608809b-963e-46d6-bb67-b8d6196c8ba9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO LOBATO ADALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1084W			03	04/04/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8617.96	\$ 8617.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2700.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7330.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	626.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	576.72
Total			1631.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	576.72			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	8617.96
Descuento:	1631.49
Total:	6986.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c48f8f3e-8b4f-4575-9807-b9a672240c17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO LOBATO ADALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1084W			03	04/04/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c49ca68-8932-4ab7-b60d-27d13dcdcb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA LOPEZ FANGLIO CANDIDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	661372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1430W			03	15/08/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
43156610-e586-4f75-be38-c6eb764032b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA LOPEZ FANGLIO CANDIDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	661372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1430W			03	15/08/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9787.36	\$ 9787.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2292.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1482.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
Total			8765.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			44.32
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	311.2
002	041	ISR	754.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.06
Total			1561.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	311.2			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 9787.36
Descuento: 1561.75
Total: 8225.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
161715da-d402-40ca-9d42-35c6c52b5cc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES LOYA LILIA YAZMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P621W			03	18/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4960.28	\$ 4960.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			4249.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	385.06
			35.87
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.62
Total			754.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	4960.28
Descuento:	754.28
Total:	4206.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a4afc415-8a6b-4226-9788-00b44cc6ba18	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES LOYA LILIA YAZMIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P621W			03	18/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
338827fa-bfc4-4e55-890d-4d3f9e96e096	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES LEON MIGUEL ZEFERINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	931743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1014W			03	04/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5480.78	\$ 5480.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1457.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4769.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	184.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.66
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			548.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	5480.78
Descuento:	548.03
Total:	4932.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
38ccf4c1-05e8-4b63-b3ee-c1418b7b77a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES LEON MIGUEL ZEFERINO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	931743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1014W			03	04/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8c7ee49b-e199-4fed-b78b-69110b94a925	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO LARIA RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef7fb51a-f8c8-4d2f-bab8-1f69974a84e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO LARIA RAMON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4969.32	\$ 4969.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1230.0	0.0
Total			4258.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	107.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.96
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
Total			496.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	4969.32
	Descuento:	496.29
	Total:	4473.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e4ceca69-0a3d-488c-b383-b98938e5758e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES MARTINEZ JOSE HECTOR DE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1561W			03	15/02/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a6cc7da6-2277-4312-a648-ac7ef6f7233d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORALES MARTINEZ JOSE HECTOR DE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 585268 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1561W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/02/1987

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9646.52	\$ 9646.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3255.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			8245.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	44.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	516.93
001	061	CUOTA DEL IPE	29.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	417.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3.95
Total			689.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.82			

Importe con letra: SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 9646.52
Descuento: 1702.16
Total: 7944.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f10daac2-b9e7-4b97-a5ab-4345791d13d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA MATA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	15/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13942.99	\$ 13942.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5716.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			11976.75	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1255.38
002	041	ISR	782.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2727.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1255.38			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	13942.99
Descuento:	2727.45
Total:	11215.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
66140f19-33b2-4cda-a5c6-715bbf924666	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA MATA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	15/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2e59cea2-7ddb-49bc-9707-47132a93db61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO MONTERO JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882404	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9352.92	\$ 9352.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2290.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			8265.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	543.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	376.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.62
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			4889.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	376.46			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	9352.92
Descuento:	4889.58
Total:	4463.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
304171a2-5836-4171-9d15-ef1b7e624874	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO MONTERO JOSE LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882404	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1305.0
Total			1305.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1305.0
Total:	1595.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
84879279-2c5f-4bf1-a49b-20b9a1016274	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES MARTINEZ LIZETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859985	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W			03	14/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1691.67	\$ 1691.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1691.67
Total			0.00	1691.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1691.67
UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 67/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1691.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f6a9b3b0-1b77-418f-8af5-3f30b9d40114	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES MARTINEZ LIZETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859985	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W			03	14/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7623.46	\$ 7623.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3141.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6220.65	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	691.95
002	041	ISR	82.22
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.41
Total			1115.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	691.95			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS OCHO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	7623.46
Descuento:	1115.06
Total:	6508.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0f33a0d2-0164-4b39-9a5d-358ac07273ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO MARTINEZ JOSE MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1643W			03	15/07/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea83d53c-487d-4970-8cae-621ae6527e4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO MARTINEZ JOSE MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1643W			03	15/07/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8556.33	\$ 8556.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7578.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			48.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	267.0
Total			1723.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	267.0			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	8556.33
Descuento:	1723.29
Total:	6833.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
54ce35e8-72ea-4244-8c2f-fccc02431566	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES MORALES MARTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	185760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7829.68	\$ 7829.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
Total			6134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.43
Total			773.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 7829.68
Descuento: 773.25
Total: 7056.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f4bea8f-2199-49b0-8a05-a8828e5d467b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO MARTINEZ JOSE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	129096	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P882W			03	15/02/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			725.0
			580.0
Total			1305.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 1305.0
Total: 1595.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
39eb4649-6f8a-4660-9259-262922ac670a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO MARTINEZ JOSE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	129096	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P882W			03	15/02/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7172.05	\$ 7172.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1639.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6333.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.55
			1222.01
			33.46
			1527.51
002	041	ISR	476.02
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.56			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 7172.05
Descuento: 3816.46
Total: 3355.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
39eb4649-6f8a-4660-9259-262922ac670a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO MARTINEZ JOSE MANUEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	129096	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P882W			03	15/02/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7172.05	\$ 7172.05
Total				3816.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.56			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7172.05
	Descuento:	3816.46
	Total:	3355.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
55d60ae1-fdb3-47b8-862c-dd7bc478b4d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORGADO MORALES MAGALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175738	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11263.98	\$ 11263.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6182.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9216.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.4
002	041	ISR	77.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1336.76
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1730.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1336.76			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 11263.98
Descuento: 1730.15
Total: 9533.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ca873001-29ac-4958-aab1-e21ce51093ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORGADO MORALES MAGALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175738	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2593b9eb-30d2-41f5-9bf8-58b513683c9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOSQUEDA MORALES RAFAELA INES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655052	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1439W			03	15/06/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6700.75	\$ 6700.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1241.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5902.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.1
002	041	ISR	481.7
			36.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	86.93
Total			1064.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	86.93			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 99/100 M.N.	Subtotal:	6700.75
	Descuento:	1064.76
	Total:	5635.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ef918c9e-ded5-40c0-820f-4577daea85f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOSQUEDA MORALES RAFAELA INES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655052	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1439W			03	15/06/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3f57574c-540f-424d-b5b6-ae25488de83d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOCTEZUMA MENDOZA YORDANA ALICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1104745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10167.38	\$ 10167.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6142.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8061.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.53
Total			1193.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.27			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 10167.38
Descuento: 1193.8
Total: 8973.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca84e85a-a209-45c5-a616-d0aed11365a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONZON ORTEGA MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1280W			03	30/06/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16231.96	\$ 16231.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7524.32	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			13839.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	794.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1681.81
Total			3174.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1681.81			

Importe con letra:

TRECE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 16231.96
Descuento: 3174.28
Total: 13057.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f907d821-0e08-4874-84f7-0b2cbca9a8ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONZON ORTEGA MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1280W			03	30/06/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
33e20628-78a6-4a16-9643-c3eefa3c7963	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES PEREZ ASLEY ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1070430	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W			03	30/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3181.59	\$ 3181.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1884.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	437.9	0.0
Total			2470.73	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			18.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.28
002	041	ISR	0.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	226.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			251.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 3181.59
Descuento: 251.21
Total: 2930.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5628f4e2-6c7d-4e1d-ae94-64918bea74fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES PEREZ ASLEY ALEJANDRO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1070430	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W			03	30/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 966.67	\$ 966.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	966.67
Total			0.00	966.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	966.67
	Descuento:	0.0
	Total:	966.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
61a2af05-0fdc-43f8-8f6f-4a8786f756a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES PULIDO GERARDO ANTONIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587672	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1548W			03	15/05/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8320.13	\$ 8320.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	674.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7502.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.4
002	041	ISR	882.1
			57.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1656.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 8320.13
Descuento: 1656.65
Total: 6663.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0613654f-825f-48d8-b1b2-9059369f51e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES PULIDO GERARDO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587672	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1548W			03	15/05/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dbc4c8f1-569f-45f6-8997-e820b8c1ee9f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA PAVON MARIA DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	329504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13208.89	\$ 13208.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8172.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			10564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1705.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.34
Total			1744.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1705.78			

Importe con letra:
ONCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	13208.89
Descuento:	1744.12
Total:	11464.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
809a6fd3-75a9-4d04-b322-8f974d618c07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES PULIDO ROMAN DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120728	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P262W			03	08/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8afa3338-4e20-430b-8ca1-6e73e96dc6f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES PULIDO ROMAN DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120728	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P262W			03	08/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5860.75	\$ 5860.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	104.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1762.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			5138.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	190.45
Total			561.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.38			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 5860.75
Descuento: 561.84
Total: 5298.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
21a4c916-309c-4df2-bc77-63a900d1c0d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO PEREYRA SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	994747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9831.21	\$ 9831.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5865.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7784.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.22
Total			1133.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.1			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 9831.21
Descuento: 1133.32
Total: 8697.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
57cc4ec4-e126-49ba-9a5e-5ddb1fa1c9dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO PEREZ SANTIAGO DE NAZARETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	984500	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3747.22	\$ 3747.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.97	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2760.51	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	47.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.51
Total			49.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	47.6			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 3747.22
Descuento: 49.11
Total: 3698.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0fea35f9-74fa-4ce3-9d83-a0d41e182fe3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/04/2017 7:04 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/04/2017 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROJO CARLOS LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	733133	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P185W			03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 29590.94	\$ 29590.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	3097.19	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	774.3	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	96.23
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	774.3	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	2322.89	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	22236.03	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
Total			29494.71	96.23

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	180.38
Total			180.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 29590.94
Descuento: 180.38
Total: 29410.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	13/01/2017	01/01/2017	16/01/2017	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

54fd3c6a-0af5-454f-a06b-16dd8b5dd09f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

11/04/2017 7:04 PM

Fecha y Hora de Certificación

11/04/2017 7:08 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORALES ROJO CARLOS LEOPOLDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 733133 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 99

No. Seguridad Social Antigüedad P185W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/07/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14761.07	\$ 14761.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11039.82	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			14050.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.51
002	041	ISR	74.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			415.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CATORCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 14761.07
Descuento: 415.0
Total: 14346.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	13/01/2017	01/01/2017	16/01/2017	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
746311ac-fab1-4b70-a335-10efe1b1a547	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO RIVERA CLARA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P393W			03	03/07/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4978.25	\$ 4978.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1234.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4267.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	108.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.16
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			423.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	4978.25
Descuento:	423.82
Total:	4554.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
85b2df6b-5a07-4cbd-b8aa-c22c0d81d17f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO RIVERA CLARA LILIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P393W			03	03/07/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cfb9cdfa-c43c-43d8-93ae-9f58950b6a74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROA DENISSE ANAHI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	935394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9631.83	\$ 9631.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5701.45	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7619.71	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1073.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.45
Total			1097.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1073.01			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 9631.83
Descuento: 1097.46
Total: 8534.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
17b0c744-23fa-4087-b985-c2c10fbf130c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES RAMIREZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24169	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1087.5	\$ 1087.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1087.5
Total			0.00	1087.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1087.5
UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1087.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95836d9c-339d-46f7-bfe6-6617d61604f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES RAMIREZ FERNANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24169	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6908.19	\$ 6908.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3332.39	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5635.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	562.31
Total			792.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	562.31			

Importe con letra:
SEIS MIL CIENTO DIECISEIS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 6908.19
Descuento: 792.19
Total: 6116.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5e103a65-c34c-4528-b5b2-2371bcd37683	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROSAS IRIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P569W			03	14/02/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

006bdd72-84bd-40cc-a2e4-2400bf63cc25

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MORALES ROSAS IRIS | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	147798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P569W			03	14/02/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6376.37	\$ 6376.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1237.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5623.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.11
[REDACTED]			188.87
[REDACTED]			34.61
[REDACTED]			1158.76
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
[REDACTED]			642.57
002	041	ISR	476.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.65			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS DOCE PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 6376.37
Descuento: 2863.61
Total: 3512.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



Folio Fiscal	
006bdd72-84bd-40cc-a2e4-2400bf63cc25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROSAS IRIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P569W			03	14/02/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6376.37	\$ 6376.37

Total 2863.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.65			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS DOCE PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 6376.37
Descuento: 2863.61
Total: 3512.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

dd586b02-d707-4cf9-adff-bea6eb58edee

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORA RIVERA JUAN JAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 175934 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11555.13	\$ 11555.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6898.58	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9395.73	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1448.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.2
002	041	ISR	3.83
Total			1486.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1448.54			

Importe con letra:
DIEZ MIL SESENTA Y OCHO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 11555.13
Descuento: 1486.57
Total: 10068.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
25c6544f-dc2d-4b2f-bff1-601d701e7769	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA RIVERA JUAN JAVIER	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8455e5e-c259-4668-a67f-cfd5f2fe6888	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA RAMAGNOLI MANUEL LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	337382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P692W			03	12/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17286.85	\$ 17286.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1630.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9070.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			14631.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.58
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1944.86
002	041	ISR	472.67
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2886.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1944.86			

Importe con letra:

CATORCE MIL CUATROCIENTOS PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	17286.85
Descuento:	2886.54
Total:	14400.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7b2e67d2-a730-483c-8f38-c93a840bd3a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA RAMAGNOLI MANUEL LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	337382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P692W			03	12/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
741dfb79-3163-45b2-b4f0-997ae89f3ead	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTALVO RAMIREZ PERLA FABIOLA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P321W			03	15/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6987.41	\$ 6987.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	479.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1792.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			6197.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
002	041	ISR	485.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	78.69
Total			991.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	78.69			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	6987.41
Descuento:	991.26
Total:	5996.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76d885b6-de3a-4783-913b-950aec2c0bcb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTALVO RAMIREZ PERLA FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P321W			03	15/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
087df016-f583-4462-97dc-98b44879f8d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROMERO ROSALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1469W			03	14/11/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
885ca115-8cbc-4b58-b080-049c76b81902	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROMERO ROSALIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1469W			03	14/11/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6207.42	\$ 6207.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5355.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	447.8
			40.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	141.48
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
			427.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.24
			324.79
Total			1768.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	141.48			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	6207.42
Descuento:	1768.45
Total:	4438.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2161ec89-3f94-44c2-b978-3e5633c7287d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROSAS SELENE	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100215	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P433W			03	28/09/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16979.61	\$ 16979.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9661.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			14146.70	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.55
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
			38.37
002	041	ISR	426.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.05
Total			2993.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.05			

Importe con letra:

TRECE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	16979.61
Descuento:	2993.78
Total:	13985.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3b181552-e517-49b8-8023-1b59e84bfcfa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROSAS SELENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100215	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P433W			03	28/09/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67282d8d-2d56-44b0-a6fe-9e022d877c44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MONTERO SANCHEZ CELESTE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495929	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
002	041	ISR	105.42
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	4954.25
Descuento:	420.41
Total:	4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2e215102-4ac0-4997-a565-0537b0ff0ceb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO SANCHEZ CELESTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495929	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e6d1317-f5c7-4a75-be2f-b63c24b4e6b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO SANCHEZ ISIS VIRIDIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	701445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9043.28	\$ 9043.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5216.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.16
Total			991.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.42			

Importe con letra:
OCHO MIL CINCUENTA Y UNO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 9043.28
Descuento: 991.58
Total: 8051.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fdc4f5c1-52c3-443e-86df-163316098409	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORATO SALAZAR LAURA ISABELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P278W			03	15/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9138.45	\$ 9138.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1709.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2291.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7984.25	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	489.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	443.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.73
			180.32
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			32.73
Total			1454.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	443.34			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	9138.45
Descuento:	1454.25
Total:	7684.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
00b20981-337f-4bde-8ac1-f0e2bb026f03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORATO SALAZAR LAURA ISABELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P278W			03	15/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e3e9976-bf9c-4a27-a907-8940b8a31ad4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTANO SOLANO NAYELY MONSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	841424	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10464.61	\$ 10464.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6000.0	0.0
Total			8497.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1256.6
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.96
Total			1290.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1256.6			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 10464.61
Descuento: 1290.39
Total: 9174.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1705a237-cec6-48f2-8bd3-20306aa3286c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTANO SOLANO NAYELY MONSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	841424	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e01be332-8754-4fe4-bac5-9459eae8a6ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORELOS TOLENTINO PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	962318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1063W			03	30/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e0f86bfd-9dd8-4b51-91a8-a9f510e364a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORELOS TOLENTINO PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	962318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1063W			03	30/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5001.65	\$ 5001.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1185.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
Total			4290.79	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	383.05
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.35
			23.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			706.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	5001.65
Descuento:	706.67
Total:	4294.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
39761daf-2f8a-4ec7-af64-187c0b799dd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA VIVEROS ESMERALDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	831053	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1176W			03	30/06/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8598.61	\$ 8598.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2146.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1557.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7383.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
002	041	ISR	264.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.23
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	503.87
Total			1187.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	503.87			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	8598.61
Descuento:	1187.6
Total:	7411.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d6a7fd9d-ae7d-42d0-a91a-e7f3159256b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA VIVEROS ESMERALDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	831053	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1176W			03	30/06/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f9a91b9a-7149-4bfc-8010-e1bd8c03630b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VERONICA ERNESTO CHEE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	735617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P74W			03	15/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8437.62	\$ 8437.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3875.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6885.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	841.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.41
Total			1221.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	841.37			

Importe con letra: SIETE MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	8437.62
	Descuento:	1221.27
	Total:	7216.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9bf5c4fc-7e99-4884-afad-df3143e4097b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VERONICA ERNESTO CHEE	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	735617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P74W			03	15/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e94ff245-0216-4cc5-a20a-7addc79d147a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELAZQUEZ JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P296W			03	15/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17820.66	\$ 17820.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1604.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8323.71	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15261.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1848.62
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	760.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.01
Total			3255.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1848.62			

Importe con letra:

CATORCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	17820.66
Descuento:	3255.68
Total:	14564.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c795b949-ec34-4fd8-a562-a0ea9f4b745e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELAZQUEZ JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P296W			03	15/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1de86a3d-efe9-43e4-9cc3-810cad1da4aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO VALLEJO LUZ AYDE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	611794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P374W			03	15/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f9221f8-5337-42e1-910c-99b5d0ea4b4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO VALLEJO LUZ AYDE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	611794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P374W			03	15/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5311.71	\$ 5311.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4516.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	347.82
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
			23.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	84.14
Total			753.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	84.14			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	5311.71
Descuento:	753.37
Total:	4558.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8acf4820-4103-4f19-9b2e-b502b35b9e3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELASCO PIEDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	265942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P639W			03	15/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8300.95	\$ 8300.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2173.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			7184.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	192.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.43
			25.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	406.02
Total			951.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	406.02			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	8300.95
	Descuento:	951.43
	Total:	7349.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fe37ea12-f897-44e8-8da4-8d3281cddaec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELASCO PIEDAD	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	265942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P639W			03	15/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b0faaed-db1e-4ddf-acf5-0a766bc6dc06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELAZQUEZ RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1192W			03	12/03/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6250.24	\$ 6250.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1859.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5539.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	280.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.31
Total			690.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	6250.24
Descuento:	690.09
Total:	5560.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0b7c33b8-2840-4348-8dab-11dbf0375fc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELAZQUEZ RUBEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1192W			03	12/03/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
755da177-aa0e-4c40-91bf-653a72adecb2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTIEL VELA MARIA SANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113990	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W			03	30/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5567.78	\$ 5567.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1585.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
Total			4856.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	384.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.0
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			743.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	5567.78
Descuento:	743.31
Total:	4824.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
21a04b3b-d9d5-463b-bb79-9c41fefaab9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTIEL VELA MARIA SANDRA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113990	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W			03	30/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b91b0618-2631-4f84-8470-29d3260b5492	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORFIN ZAMUDIO CARLOS JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	980353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9cc847a-95f0-4d3f-8302-0ffb0961fc0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORFIN ZAMUDIO CARLOS JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	980353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7275.41	\$ 7275.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3036.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1284.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
Total			6130.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	64.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.27
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	434.5
Total			515.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	434.5			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 7275.41
Descuento: 515.97
Total: 6759.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30c709d2-114a-4b56-83cb-63d32e60daed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERRUBIO ZUMAYA CARLOS ALFONSO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	388555	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P637W			03	29/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0030caff-6221-4495-95bb-cc20399444d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERRUBIO ZUMAYA CARLOS ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	388555	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P637W			03	29/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5211.28	\$ 5211.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1201.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4500.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	172.93
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.57
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			530.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	5211.28
Descuento:	530.3
Total:	4680.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1d7181b7-7476-4270-b5bf-585631952329	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ZAVALA EUSTACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

746ca0ae-3db2-416e-920e-e1de7adeca2a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORALES ZAVALA EUSTACIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 486797 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P474W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/12/2007

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12886.47	\$ 12886.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	7524.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			12079.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	342.49
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.1
Total			762.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.38			

Importe con letra:

DOCE MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS 3/100 M.N.

Subtotal: 12886.47

Descuento: 762.44

Total: 12124.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c3aeb7e-f0cc-433b-a1d6-452965a0fa19	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ZAPATA JUAN CARLOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1038557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a101e40d-9e77-4c19-968b-1a1f7a12fc7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA ZAMUDIO MANUEL LEOBARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1531W			03	09/09/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5968.7	\$ 5968.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1217.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
Total			5257.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.91
002	041	ISR	457.6
			359.29
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1253.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	5968.7
Descuento:	1253.64
Total:	4715.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2bf421a-b6e7-485a-b904-945a8d843ab8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA ZAMUDIO MANUEL LEOBARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1531W			03	09/09/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cefe40d1-de3a-4da1-a607-662f62b73f00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOJICA ZARRABAL VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P348W			03	15/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12417.64	\$ 12417.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6605.0	0.0
Total			10253.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1452.9
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
002	041	ISR	182.77
Total			2069.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1452.9			

Importe con letra:
DIEZ MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 12417.64
Descuento: 2069.12
Total: 10348.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a6c1ae10-13f2-49c2-b670-1429e60fd27a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOJICA ZARRABAL VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P348W			03	15/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
71b8a9e1-3860-42c0-8c7b-4975a3011029	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ BARRAGAN MARIA BARBARA EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146587	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P300W			03	15/04/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.37	\$ 5699.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1456.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	400.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4922.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	382.72
			23.6
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	65.8
Total			771.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	65.8			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	5699.37
Descuento:	771.43
Total:	4927.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
65ea3eed-bdde-428d-af32-086aa23d38b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ BARRAGAN MARIA BARBARA EMMA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146587	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P300W			03	15/04/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
71f63978-2483-4e7a-96ed-9973ee1835bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ BENAVIDES EFREN VARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	82222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W			03	15/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6283323c-ef3c-4ef7-981a-4b2d045552c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ BENAVIDES EFREN VARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	82222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W			03	15/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4478.88	\$ 4478.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	648.56	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3658.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.19
Total			473.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.07			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCO PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	4478.88
Descuento:	473.75
Total:	4005.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
454b7129-318e-43ab-b1ce-352b1d3f5c23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURILLO CAMACHO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	118690	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W			03	31/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d085cfb-91c7-4e02-9d93-8cfd26a05473	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURILLO CAMACHO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	118690	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W			03	31/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4402.22	\$ 4402.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	579.42	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3589.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.86
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.55
002	041	ISR	74.79
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			489.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.55			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	4402.22
Descuento:	489.13
Total:	3913.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2586e6c9-d3e0-43d4-96cf-2853b35d276a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ GUZMAN LETICIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	165910	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W			03	15/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f6b86062-3b2f-4364-8bbb-4109b2fc2a74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ GUZMAN LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	165910	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W			03	15/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4216.89	\$ 4216.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	428.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3438.87	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	67.16
			23.23
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.15
Total			454.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	67.16			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	4216.89
Descuento:	454.03
Total:	3762.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9f4a1b53-73ee-46ed-a291-bac4d6827760	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ GALAN MARISOL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884328	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5829.62	\$ 5829.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1277.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4982.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	63.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.62
Total			212.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.62			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 29/100 M.N	Subtotal:	5829.62
	Descuento:	212.33
	Total:	5617.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ada80ef8-1ce6-4a0d-b314-a1e8211494b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ GALAN MARISOL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884328	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
53b9a5c2-be68-4564-b792-a61950f634d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	474798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P539W			03	15/09/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5050.04	\$ 5050.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4339.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.43
002	041	ISR	173.68
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.63
Total			504.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	5050.04
Descuento:	504.79
Total:	4545.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a1256b6f-f8ac-440f-9af4-6cca1788d719	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA HERNANDEZ JESUS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	474798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P539W			03	15/09/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a7b6fa59-c4ce-4073-9ebb-5a274f4f3015	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ HURTARTE RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1035798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8436.48	\$ 8436.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4716.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.8
Total			882.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 8436.48
Descuento: 882.42
Total: 7554.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7b973d6f-7459-4035-b837-3651c2c60c14	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUJICA HERNANDEZ ZEILA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a6747838-4146-49c4-a1fb-6b5d16a4dd1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUJICA HERNANDEZ ZEILA ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5829.53	\$ 5829.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1277.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4982.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	63.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.62
Total			212.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.62			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	5829.53
	Descuento:	212.33
	Total:	5617.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dbb018ff-be18-40c5-bb56-bef27480b32c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ LIMON EDITH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	828599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5429.34	\$ 5429.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.95
Total			373.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:
CINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 5429.34
Descuento: 373.11
Total: 5056.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fdcaf51b-a717-4221-aec8-5be45432ac9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA LUNA IGNACIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527696	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P822W			03	11/04/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13373.54	\$ 13373.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7864.71	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			10916.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1746.58
002	041	ISR	182.96
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			2253.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1746.58			

Importe con letra:

ONCE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	13373.54
Descuento:	2253.65
Total:	11119.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
82139961-120b-41d0-a911-1bc957f35fa3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA LUNA IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527696	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P822W			03	11/04/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0d1affc-2eff-4b3e-90a9-4270a14bc98b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ LOPEZ LUIS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P403W			03	22/04/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9565.69	\$ 9565.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2290.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2914.75	0.0
Total			8279.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	401.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.4
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	575.79
Total			1319.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	575.79			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	9565.69
	Descuento:	1319.05
	Total:	8246.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5eaaa58f-1405-427e-ab18-b6a387e1f832	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ LOPEZ LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P403W			03	22/04/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce6f0485-06e1-4834-b9b9-f5fd58e08013	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURILLO LAGUNES ARCADIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	758020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P306W			03	28/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6822.41	\$ 6822.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1703.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	414.78	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6044.41	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	67.14
002	041	ISR	478.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
Total			968.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	67.14			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 69/100 M.N.

Subtotal:	6822.41
Descuento:	968.72
Total:	5853.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e9f0344e-f432-451a-a0f2-45eae9bee8b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURILLO LAGUNES ARCADIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	758020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P306W			03	28/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd1466b0-3974-4eeb-84dd-b571ff9cad72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA MORALES CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	43457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P602W			03	30/06/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
feaba2e9-219d-42a3-8317-d2a3ec85d0d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA MORALES CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	43457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P602W			03	30/06/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5300.67	\$ 5300.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1453.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4589.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
002	041	ISR	159.62
Total			
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			493.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	5300.67
Descuento:	493.76
Total:	4806.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
85f0f5fd-00ca-4aba-93e1-5b06e86d6069	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ MORALES FABIOLA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	887337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5358.51	\$ 5358.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.66
Total			363.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	5358.51
	Descuento:	363.05
	Total:	4995.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd82ac0b-e65a-4270-9336-d529cb84beab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ MORALES IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338850	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P335W			03	15/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9d37947a-4775-49d1-bd16-58a9abd6893f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ MORALES IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338850	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P335W			03	15/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7137.77	\$ 7137.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2307.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	802.0	0.0
Total			6183.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.87
002	041	ISR	143.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.5
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	243.62
Total			718.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	243.62			

Importe con letra:	Subtotal:	7137.77
SEIS MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 30/100 M.N	Descuento:	718.47
	Total:	6419.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
90e24727-83d2-477b-a9dd-dd53dee6994d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA MORENO JORGE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	772245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4744.36	\$ 4744.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.59
Total			185.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 4744.36
Descuento: 185.77
Total: 4558.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e3274def-d5da-486b-b454-ae821dcb9eba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA ORTEGA MARIA ELENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	688842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1392W			03	09/05/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f86ffb77-4f2c-4f85-92cb-19ebbfdb54fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA ORTEGA MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	688842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1392W			03	09/05/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6984.58	\$ 6984.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1878.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	365.0	0.0
Total			6214.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.79
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	501.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	59.09
Total			1018.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	59.09			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	6984.58
Descuento:	1018.44
Total:	5966.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5bbd9eb8-9826-4b48-89ea-5d76c18100af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ ORDOÑEZ ELVIA ANDREA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1104157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	15/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17551.92	\$ 17551.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11315.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			14325.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2515.67
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			2930.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2515.67			

Importe con letra: CATORCE MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	17551.92
	Descuento:	2930.69
	Total:	14621.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fc59e897-b5c6-452d-8655-c8d198df10d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ RODRIGUEZ ANNY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P287W			03	15/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2e49d09b-77c5-4f40-b898-e6a2b414f8a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ RODRIGUEZ ANNY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P287W			03	15/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7666.42	\$ 7666.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3214.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			6252.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	703.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.41
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			1106.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	703.17			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	7666.42
Descuento:	1106.29
Total:	6560.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cb9ada20-b0b6-452a-8338-c40ffb14aaa

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MUÑOZ ROSAS TERESA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 856654 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P504W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 18/05/2007

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9176.22	\$ 9176.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2286.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2484.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7960.85	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	491.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.03
			25.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.51
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
Total			1357.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.51			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 9176.22
Descuento: 1357.84
Total: 7818.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
64a2b47f-d1e2-403a-8c98-b3c870f789ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ ROSAS TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P504W			03	18/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fa4cce50-b4e5-482c-9d3c-bcb577fae5e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANTOS MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584645	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1292W			03	06/04/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
af4726f6-4442-4d94-983d-adad7587ea27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANTOS MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584645	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1292W			03	06/04/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14676.13	\$ 14676.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7705.65	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			12297.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.02
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
002	041	ISR	445.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1668.04
Total			2563.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1668.04			

Importe con letra:

DOCE MIL CIENTO DOCE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 14676.13
Descuento: 2563.72
Total: 12112.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e276d156-aca5-4520-9916-76dacbda3724	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MULATO SILERA JORGE MARCELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	15/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c7de50d7-2c92-4609-8476-92af92522ec9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MULATO SILERA JORGE MARCELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	15/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6290.48	\$ 6290.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2104.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5115.19	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	464.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.06
Total			859.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	464.43			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	6290.48
Descuento:	859.21
Total:	5431.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
97d04cc6-d65c-49ea-a11d-fa7051142a97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANCHEZ LAURA KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	743307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5330.22	\$ 5330.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1054.47	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1816.0	0.0
Total			4380.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.1
002	041	ISR	90.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.84
Total			109.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.1			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	5330.22
Descuento:	109.74
Total:	5220.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6de4cb2f-c7b8-491a-a3cd-269946cb5e93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANCHEZ YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1007W			03	24/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
64e30edf-ec11-45c8-881b-fe72158f5195	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANCHEZ YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1007W			03	24/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13912.22	\$ 13912.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2633.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5332.46	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
Total			12100.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	600.27
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1100.94
Total			2194.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1100.94			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS DIECIOCHO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	13912.22
Descuento:	2194.06
Total:	11718.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7abe3531-be12-4aff-bc4a-9ff4976f19a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARANJO AGUILERA CARLOS JESUS	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: F5437504360
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
905abc33-6789-4540-94ab-45defbd42711	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARANJO AGUILERA CARLOS JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7456.64	\$ 7456.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1917.44	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1314.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6310.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	435.66
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
002	041	ISR	117.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			893.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	435.66			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	7456.64
Descuento:	893.34
Total:	6563.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca0726ef-b17a-4a1d-bbf7-3017f30a604c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NATALE ARROYO MARIA IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1408W			03	17/01/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e4961f07-5591-4cab-a1ef-466c141e845d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NATALE ARROYO MARIA IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1408W			03	17/01/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8808.47	\$ 8808.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1979.9	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1770.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			7721.53	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	492.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	376.08
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.98
Total			1299.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	376.08			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS OCHO PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 8808.47
Descuento: 1299.9
Total: 7508.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
546f0262-08d3-4e35-97ad-d9b3e337b468	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRETE CEJA RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	15/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10598.36	\$ 10598.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5634.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8667.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1219.61
002	041	ISR	77.29
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			1610.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1219.61			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	10598.36
Descuento:	1610.42
Total:	8987.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1cf470e7-bfce-4faa-a12f-fecfd26ceb47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRETE CEJA RENE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	15/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
17deddf2-8831-4757-a6d9-c42ab6483681	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRO DIAZ JOSE ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1078648	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3373.29	\$ 3373.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2514.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2662.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.01
002	041	ISR	21.81
Total			24.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 3373.29
Descuento: 24.82
Total: 3348.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9140ca0a-9a97-447a-b6c1-7658003575a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRO DIAZ JOSE ANGEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1078648	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2416.67	\$ 2416.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2416.67
Total			0.00	2416.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2416.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2416.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
59f4bae7-8451-4782-b484-7ee6bbe41fe4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAJERA GARCIA JESUS ADEMIR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	936997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6902.19	\$ 6902.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3609.14	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5370.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
Total			606.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.58			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 6902.19
Descuento: 606.41
Total: 6295.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c57a6f54-dd62-48d0-a5b3-d29ddeb335ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRETE LOPEZ JOSEFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	395649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4744.36	\$ 4744.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
Total			3625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.59
Total			185.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 4744.36
Descuento: 185.77
Total: 4558.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3ec2e00-a483-4e2b-bc3c-ba1b18303b2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRO PIEDRA HORTENSIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	79562	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P661W			03	14/05/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19845.51	\$ 19845.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16221.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2912.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	66.78
Total			3423.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2912.73			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	19845.51
Descuento:	3423.73
Total:	16421.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
25d375f5-eebb-4c51-aeed-7c1f51f8aeae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARVAEZ QUIÑONES MARIA DELMA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	539767	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
50786d81-9a7b-4a7d-9658-a0754e206bc9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARVAEZ QUIÑONES MARIA DELMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	539767	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6616.63	\$ 6616.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1825.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5473.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	431.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
002	041	ISR	182.77
001	061	CUOTA DEL IPE	330.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			995.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	431.89			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 6616.63
Descuento: 995.51
Total: 5621.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
159b7a5b-d3b4-466a-bbbf-a7b59c7c3376	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARVAEZ RAMIREZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	777283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1248W			03	13/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d08b754d-9bdf-483d-b9cf-17f113bbd8ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARVAEZ RAMIREZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	777283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1248W			03	13/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15558.64	\$ 15558.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8121.78	0.0
Total			13029.91	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	750.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1817.87
Total			3058.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1817.87			

Importe con letra:

DOCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	15558.64
Descuento:	3058.68
Total:	12499.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1eecd3e5-a956-4b12-a4aa-ba8ead9ebf38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	NAVA RUIZ VICTORIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1106062	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	POW			03	09/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2746.96	\$ 2746.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	39.25
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1307.87	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	154.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	105.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	821.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	140.0
Total			2129.84	438.25

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	178.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.65
Total			183.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	178.87			

Importe con letra:
DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 2746.96
Descuento: 183.52
Total: 2563.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
80a2a3e3-0288-436f-8645-61ace9c568ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVA TAPIA VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1106588	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19787.64	\$ 19787.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13242.27	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			15890.06	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.48
Total			3021.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 19787.64
Descuento: 3021.95
Total: 16765.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4f8249e6-dcb9-4839-a769-0d6c882c2591	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NECUZI CASTRO GERSON MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	951656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9833.64	\$ 9833.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7786.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.23
Total			1133.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 9833.64
Descuento: 1133.76
Total: 8699.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4b397a9f-8b2f-43f1-936e-ab92684e26d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NEXTLE PAREDES LAURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P800W			03	14/09/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.98	\$ 5507.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1580.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3028.15	0.0
Total			4797.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	363.38
			849.81
002	041	ISR	376.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.34
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			30.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1641.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 5507.98
Descuento: 1641.54
Total: 3866.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
98262ae3-57cd-4813-a8d7-5792db282b1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NEXTLE PAREDES LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P800W			03	14/09/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d208ec33-f573-489b-a1e1-b8d96977f992	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NIÑO ENRIQUEZ RENE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	307687	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1820W			03	26/02/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
690ec23f-ca8f-4603-982b-ad3405b39556	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NIÑO ENRIQUEZ RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	307687	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1820W			03	26/02/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9466.53	\$ 9466.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.78
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	427.2
Total			1896.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	427.2			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	9466.53
	Descuento:	1896.53
	Total:	7570.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

70a2e936-aa22-4a4a-8a21-9b31ce6b2671

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | NOVAS HERNANDEZ VICTOR | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	856903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P991W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11760.01	\$ 11760.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2502.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2306.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			10514.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.35
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
[REDACTED]			51.68
002	041	ISR	932.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	534.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2188.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	534.47			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 11760.01
Descuento: 2188.27
Total: 9571.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
70a58a9d-ca0f-48a2-8477-ad7328a075ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOVAS HERNANDEZ VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ec2ab1ee-29d5-49dd-86c2-d94931a4e6e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO OLGUIN JAQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692946	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P351W			03	20/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
17b05818-7fc9-4754-92ae-5ea9d71f8302	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO OLGUIN JAQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692946	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P351W			03	20/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5131.22	\$ 5131.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1238.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4420.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	158.41
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
Total			498.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	5131.22
Descuento:	498.82
Total:	4632.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f96049f3-c5cb-494c-b8d7-c10dc9054ca2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO REYNA GASPAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	15/11/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10917.95	\$ 10917.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4400.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9276.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	930.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	496.47
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1866.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	930.46			

Importe con letra:

NUEVE MIL CINCUENTA Y UNO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	10917.95
Descuento:	1866.35
Total:	9051.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a807abc6-eb53-46dd-b4b6-f8cb99279c5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO REYNA GASPAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	15/11/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e0e6bdcb-4aba-42b4-b69c-e4e9f689c557	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO VAZQUEZ LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856886	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P398W			03	31/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5576.23	\$ 5576.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	489.15	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1251.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4791.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	73.76
002	041	ISR	111.75
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
			28.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.44
Total			576.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	73.76			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	5576.23
Descuento:	576.36
Total:	4999.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0cc84ddb-a551-4bbf-a9c3-9d9c158f7c15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO VAZQUEZ LUCIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856886	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P398W			03	31/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c3fecc4f-4f03-4922-9c73-f555f4a67a29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NUÑEZ CABRERA MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1012350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7788.12	\$ 7788.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4339.14	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6100.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	748.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.28
Total			765.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	748.51			

Importe con letra:
SIETE MIL VEINTIDOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 7788.12
Descuento: 765.79
Total: 7022.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
57f41e9d-4dfb-46ba-bce9-ba5198e33573	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCAMPO LOPEZ FRANCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P626W			03	15/01/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16658.98	\$ 16658.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8271.55	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1931.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			14133.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
002	041	ISR	652.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1814.44
Total			2961.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1814.44			

Importe con letra:

TRECE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	16658.98
Descuento:	2961.54
Total:	13697.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2ca4e22e-9bd4-4ee4-a692-04daafab960b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCAMPO LOPEZ FRANCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P626W			03	15/01/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8dab85bb-ae11-4aae-b99c-afb445fcd711	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLARTE OLARTE EPIFANIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	281215	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0a0d3878-e578-4fc1-8d1b-302225e92629	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLARTE OLARTE EPIFANIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	281215	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5011.69	\$ 5011.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1235.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	50.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4295.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.3
002	041	ISR	105.47
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			426.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5.44			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 5011.69
Descuento: 426.14
Total: 4585.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3802839b-4d00-4397-a067-2a7346108ec8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OPAZO PEREZ HUMBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	848029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3456.59	\$ 3456.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	105.13	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1152.0	0.0
Total			2517.48	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.6
Total			57.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 3456.59
Descuento: 57.6
Total: 3398.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
83f76585-f165-43b9-8ccb-456f291772c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OYARZABAL RAMIREZ JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	442315	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1774W			03	15/01/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

02d74951-8db7-47b3-b776-0ebe7c893610

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador OYARZABAL RAMIREZ JOSE ENRIQUE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 442315 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1774W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/01/1983

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12520.95	\$ 12520.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1964.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2898.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			11190.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1044.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	619.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.88
Total			2338.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	619.12			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 12520.95

Descuento: 2338.46

Total: 10182.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f057ef7-2615-4f45-984d-8f03cdd63c30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORDAZ TOLEDO ALMA YADIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886714	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 5993.99
Descuento: 209.43
Total: 5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
192424d5-0734-406d-b2db-ebcf20729324	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OJEDA ALARCON MARIBEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	882520	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3767.18	\$ 3767.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1203.0	0.0
Total			2828.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	60.15
Total			60.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SIETE PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	3767.18
Descuento:	60.15
Total:	3707.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e3573ffe-295b-4a3e-949e-cdb6a44e1171	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA DEL ANGEL RICARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	377142	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1848W			03	15/08/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5941a43f-65ae-46bd-b16d-f2fd43b1c2ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTEGA DEL ANGEL RICARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	377142	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1848W			03	15/08/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6277.49	\$ 6277.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1595.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5566.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	818.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.94
Total			1273.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 6277.49
Descuento: 1273.64
Total: 5003.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d963ddc8-a6c2-41ce-af9d-93e4dc6f93c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA BARRANCO MARIA DANIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3719.91
Descuento:	59.95
Total:	3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd581450-040d-4f90-8a59-5bf491127a33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA BARRANCO MARIA DANIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
01c06db3-cee8-4361-bb08-be98e4c29f21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLVERA CANCELA PABLO MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538476	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f956f909-c041-4991-94fc-f874fca2752a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLVERA CANCELA PABLO MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538476	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5362.47	\$ 5362.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			4555.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.38
002	041	ISR	342.49
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			732.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.38			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 5362.47
Descuento: 732.34
Total: 4630.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d18215ba-99fa-4873-a4dc-f38439b5ba4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA CASTILLO URIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175123	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P539W			03	15/09/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5661.2	\$ 5661.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			4950.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			376.08
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
002	041	ISR	569.8
			44.32
			649.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.73
			1070.82
Total			3146.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 5661.2
Descuento: 3146.18
Total: 2515.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
77285f40-0862-40e9-8b1c-e46c78055260	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA CASTILLO URIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175123	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P539W			03	15/09/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6e3595d2-e1d6-4d99-b7f2-23b24c85be45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORELLAN ENRIQUEZ CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323780	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1868W			03	26/03/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12259.56	\$ 12259.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4265.38	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10593.85	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	954.85
002	041	ISR	1185.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2765.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	954.85			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	12259.56
Descuento:	2765.31
Total:	9494.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
562bb36a-74db-40e9-aff2-c516b6e2d598	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORELLAN ENRIQUEZ CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323780	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1868W			03	26/03/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
51427da0-89d1-4edb-a0c2-5b452e8a33a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OREA FLORES JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	123201	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	15/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9d4e338c-fa49-4d3c-bb11-0563d636c239

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador OREA FLORES JORGE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 123201 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P969W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/06/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13878.54	\$ 13878.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5870.3	0.0
Total			11881.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.32
002	041	ISR	729.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1286.22
Total			2666.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1286.22			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 13878.54
Descuento: 2666.57
Total: 11211.97

Nómina Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9c74879-ac97-4f82-8b89-3e8134562004	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA FRANCISCO RENE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618941	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1494W			03	23/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
509950ad-97f3-40f9-b125-c3f4f726a82a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTEGA FRANCISCO RENE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618941	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1494W			03	23/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5479.17	\$ 5479.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1591.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
Total			4768.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.36
002	041	ISR	170.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
Total			505.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	5479.17
Descuento:	505.17
Total:	4974.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0612e386-c30c-4a8d-abdb-7abee3837ab6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OJEDA GUZMAN FRANCISCO DE JESUS	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P697W			03	06/09/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15730.67	\$ 15730.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	852.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8595.6	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13100.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.74
			30.05
002	041	ISR	226.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1918.83
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			3941.87
Total			6532.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1918.83			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 15730.67
Descuento: 6532.98
Total: 9197.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
319ad9e4-7634-4b3f-b5f2-d97eab1a7bd7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OJEDA GUZMAN FRANCISCO DE JESUS	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P697W			03	06/09/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			870.0
Total			870.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL TREINTA PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	870.0
	Total:	2030.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

552e071f-330d-4417-8b4c-f2f56d73d3bd

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTEGA GOMEZ ROSA ELENA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 323772 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P687W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/11/2003

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10604.24	\$ 10604.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2970.84	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9258.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	788.55
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	64.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3.95
Total			2119.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	634.57			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 10604.24
Descuento: 2119.17
Total: 8485.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
edcf0f8a-45b8-47f8-88ab-bb7f5e181466	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA GOMEZ ROSA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323772	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P687W			03	15/11/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f15956e1-1cdb-4bf8-ab07-e21358c43f48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLVERA HERNANDEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297256	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	15/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2432668b-abe4-4c00-9bfb-ffe486de80fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLVERA HERNANDEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297256	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	15/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5616.62	\$ 5616.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1533.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4543.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.37
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.02
002	041	ISR	74.79
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			754.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.02			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	5616.62
Descuento:	754.11
Total:	4862.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
05024128-9663-459b-9e3c-f17332f6dee7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OBBE HERNANDEZ LUISA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	227934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P830W			03	14/02/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
21d10c9e-185d-47c7-bea8-8da1743522dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OBBE HERNANDEZ LUISA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	227934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P830W			03	14/02/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5223.32	\$ 5223.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1443.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4512.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.97
002	041	ISR	223.11
<hr/>			
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
Total			617.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	5223.32
	Descuento:	617.41
	Total:	4605.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c091e123-85a4-4822-bc62-828d86e6c991

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador OLMEDO JUAREZ ANGELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 95806 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P202W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 28/02/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	105.42
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 4954.25
Descuento: 420.41
Total: 4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a999ddeb-f747-46c6-998b-e38451725e84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	OLMEDO JUAREZ ANGELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	95806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
38ce56c9-3541-4ad6-80b3-4516de9b6c78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA LEON GILDA PAULINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9b349692-f807-443d-b71e-12178e276c88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA LEON GILDA PAULINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3679.91	\$ 3679.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			2969.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 96/100 M.N.

Subtotal: 3679.91
Descuento: 57.95
Total: 3621.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f6ee4ab5-7c6d-4db9-9323-262067e208b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORNELAS MEZA ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1603W			03	25/04/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6213.7	\$ 6213.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1462.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5502.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.89
			34.82
002	041	ISR	757.69
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1230.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	6213.7
Descuento:	1230.24
Total:	4983.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0571b8b4-490d-4f4e-a40f-706c7fa157a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORNELAS MEZA ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1603W			03	25/04/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f8516ca6-8e8c-473b-9bf5-57c3704d3648	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA MURGUIA MARIA ISABEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1074W			03	15/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0e78018a-890e-43e7-a1bc-d799036b4b7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA MURGUIA MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1074W			03	15/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11451.57	\$ 11451.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3369.14	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2507.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10024.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	716.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	749.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.66
Total			1944.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	716.11			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	11451.57
Descuento:	1944.15
Total:	9507.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e239314b-5b1a-4c25-b4ee-bb86278725f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA NOLASCO PERLA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P306W			03	28/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
577f0342-95cc-4690-87c7-953271f531ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA NOLASCO PERLA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P306W			03	28/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6766.77	\$ 6766.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1701.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	369.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5996.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	59.07
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.92
002	041	ISR	477.84
Total			960.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	59.07			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 51/100 M.N.

Subtotal:	6766.77
Descuento:	960.26
Total:	5806.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eba6e3d5-8b9b-49f8-b377-c6f9f37ee939	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA PEÑA DEYVI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499525	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P517W			03	15/02/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1160.0
Total			1160.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1160.0
Total:	1740.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
44413e80-1a74-442b-8253-8f3e1b26fb2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTEGA PEÑA DEYVI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499525	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P517W			03	15/02/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6252.45	\$ 6252.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1235.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5268.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	108.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	273.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.88
			2220.27
Total			2922.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	273.2			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 6252.45
Descuento: 2922.04
Total: 3330.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a2346246-a391-443b-ad14-73779f6a95b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA PALACIOS ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	767083	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4450.79	\$ 4450.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1866.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3376.51	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.42
Total			139.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.17			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	4450.79
	Descuento:	139.59
	Total:	4311.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
976b42fd-4150-4ddb-8afa-a7664d91d5d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ROJAS DORA LILIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P650W			03	31/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
468fb169-b0dd-4361-82b0-2c659a5646d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ROJAS DORA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P650W			03	31/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9639.15	\$ 9639.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2293.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
Total			8312.53	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.29
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	198.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.76
Total			1174.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.76			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	9639.15
Descuento:	1174.45
Total:	8464.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1bb519ee-e7ad-4829-9f9b-07b5a0c64725	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA RODRIGUEZ OMAR JACOB	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	423455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P598W			03	31/07/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			725.0
Total			725.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	725.0
Total:	2175.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8981c3bc-9bf4-4ce9-b4d4-366d7ee21da3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA RODRIGUEZ OMAR JACOB	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	423455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P598W			03	31/07/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5482.07	\$ 5482.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1591.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4771.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	170.75
			25.05
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.45
			1242.56
Total			1757.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5482.07
Descuento:	1757.69
Total:	3724.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9d740746-1808-4eeb-9a67-eb6256cd1a29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ROMERO ROBERTO BRITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	110527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P752W			03	15/08/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
07b25b37-bd80-45e5-9b2b-40f346144386	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ROMERO ROBERTO BRITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	110527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P752W			03	15/08/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7710.81	\$ 7710.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1753.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6634.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	497.27
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.32
			42.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.52
Total			1335.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.32			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 7710.81
Descuento: 1335.8
Total: 6375.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
68abcdea-5ae1-4187-bbee-3bda6e4ff0a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMEDO SANTES BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1319W			03	03/10/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
013bfa77-0f6b-4504-8639-9cf2d0afd383	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMEDO SANTES BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1319W			03	03/10/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5894.37	\$ 5894.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1603.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5183.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.87
002	041	ISR	253.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.7
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			646.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	5894.37
Descuento:	646.82
Total:	5247.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
19af7e05-2cc0-4512-b9d5-6ebaf700cab2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTEGA SALAZAR HECTOR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	15/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13513.27	\$ 13513.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7604.11	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			11116.62	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.9
			28.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1685.79
002	041	ISR	149.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			2257.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1685.79			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	13513.27
Descuento:	2257.95
Total:	11255.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5afdc608-fb1b-49fc-9751-e4f49a5dab2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTEGA SALAZAR HECTOR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	15/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d236c2f3-8069-468a-b7f6-9b4a928a441f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ZARATE LEONOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	145241	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2497W			03	06/03/1969

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5799.02	\$ 5799.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5088.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	534.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.87
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
Total			1144.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	5799.02
	Descuento:	1144.35
	Total:	4654.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2b29416d-b48d-4598-86ba-2cedb0c4645b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ZARATE LEONOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	145241	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2497W			03	06/03/1969

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
31c832ed-01af-4c65-a5e5-619f219a5f50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ZARAGOZA JOSE RICARDO F	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	731423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1313W			03	15/11/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5819.44	\$ 5819.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1467.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5108.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	255.28
			2574.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
			30.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
Total			3245.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	5819.44
Descuento:	3245.33
Total:	2574.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e01ff34c-c3d1-4e7f-8e5c-97be4d0db3c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ZARAGOZA JOSE RICARDO F	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	731423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1313W			03	15/11/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1450.0
Total			1450.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1450.0
Total:	1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78b1cd8c-9424-483c-9069-97075054912a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ ARAMBURO MARTHA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1586W			03	22/08/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
faa1549e-2385-4b7b-89e6-b4c4488ad37a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ ARAMBURO MARTHA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1586W			03	22/08/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7769.67	\$ 7769.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2543.82	0.0
Total			6515.45	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.36
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	626.45
Total			1630.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.36			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS 40/100 M.N.

Subtotal: 7769.67
Descuento: 1630.27
Total: 6139.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e2e708f-5a81-4c7c-bb38-ef1ed6f41dc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVARES BELTRAN JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	797649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1189W			03	01/04/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8545.5	\$ 8545.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2655.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7285.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	549.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	452.34
Total			1390.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	549.26			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	8545.5
Descuento:	1390.34
Total:	7155.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0b5e8159-6241-4ba3-91d8-a9605d2863bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVARES BELTRAN JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	797649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1189W			03	01/04/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eaab5930-f8ed-4eb9-a6f0-5588103441ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ BONILLA JORGE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	937004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4617.11	\$ 4617.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2016.97	0.0
Total			3526.51	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.13
Total			156.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.49			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 4617.11
Descuento: 156.62
Total: 4460.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6a5ff67d-6e00-44ba-a3e9-bf7d5fe12124	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ CADENA DONATO ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P906W			03	03/09/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5628.08	\$ 5628.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1588.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4917.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	192.04
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			31.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
Total			622.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	5628.08
Descuento:	622.14
Total:	5005.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
05fef605-44a4-4613-a633-0b02aa248305	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ CADENA DONATO ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P906W			03	03/09/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e5b0d53a-1640-4a5f-a360-0632df1fecde	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO CABRERA NADIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	729618	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P304W			03	15/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
052b2d29-39c0-4447-8d80-0a06129e9f42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO CABRERA NADIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	729618	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P304W			03	15/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3893.22	\$ 3893.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
Total			3182.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.04
			25.11
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			449.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	3893.22
	Descuento:	449.5
	Total:	3443.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b94c1681-ed0c-4f9a-a25b-30a86eed818f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ DIEGO EBIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555174	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9001.81	\$ 9001.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4339.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			7350.28	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	940.67
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
Total			1346.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	940.67			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	9001.81
Descuento:	1346.0
Total:	7655.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2eefc39a-cff7-4164-ae20-a25ec80a7c48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ DIEGO EBIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555174	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d0f4fae-49c7-40ff-b34d-915341deeb9e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO FRANCO OCTAVIO DAMIAN	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	102472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

035d106e-6d70-4ab0-944e-edb7f119845d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador OLIVO FRANCO OCTAVIO DAMIAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 102472 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P282W 03 15/08/2011

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13121.45	\$ 13121.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2482.92	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2376.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5667.6	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			11192.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.18
			24.83
001	061	CUOTA DEL IPE	297.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	193.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1218.23
Total			1779.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1218.23			

Importe con letra:

ONCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 62/100 M.N.

Subtotal: 13121.45
Descuento: 1779.83
Total: 11341.62

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 13/01/2017 01/01/2017 15/01/2017 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
422723f3-01a9-42bf-837d-6115fd9d7459	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ GOMEZ GUILLERMINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	932812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

458553ac-bf14-4130-86cb-d47ac3085324

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | **ORTIZ GOMEZ GUILLERMINA** | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	03	VER	932812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3679.91	\$ 3679.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			2969.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 3679.91

Descuento: 57.95

Total: 3621.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5f4e9a6d-95be-489f-9a72-4a2e4f337a08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO GARCIA MOISES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368688	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d5799368-9077-425b-a22e-007b359a7b2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO GARCIA MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368688	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5323.22	\$ 5323.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1453.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
Total			4612.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.11
002	041	ISR	162.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.82
Total			504.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	5323.22
Descuento:	504.01
Total:	4819.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
744cb1bc-600c-409a-a913-c279e67c211a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTIZ GUERRERO MAYRA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	786488	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6730.55	\$ 6730.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3662.58	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5472.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	547.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.09
Total			562.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	547.06			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	6730.55
Descuento:	562.15
Total:	6168.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88045929-d062-40c6-a5ed-72aec2a14e0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ GUERRERO MAYRA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	786488	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
55773370-d7a7-485a-a28b-a2c590c0eac1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ HERNANDEZ MARIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	15/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a8cf854a-15b7-4c4d-ae7a-5b5e58aaa7d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTIZ HERNANDEZ MARIANO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	15/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5469.39	\$ 5469.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1188.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4460.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.27
			26.37
002	041	ISR	123.79
Total			779.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.1			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	5469.39
Descuento:	779.96
Total:	4689.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e77b8782-fd58-4d7d-bab8-24f2fbc2a788	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LOPEZ ELOINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W			03	31/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11172.16	\$ 11172.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5395.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9356.19	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1105.11
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	338.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.45
Total			1792.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1105.11			

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	11172.16
Descuento:	1792.8
Total:	9379.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1718bb17-8913-46a1-8c8a-9c12fb00e7e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LOPEZ ELOINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W			03	31/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d23b402-fc40-40b6-afbd-73b185bc2738	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LIMON JACINTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P974W			03	14/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13311.08	\$ 13311.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2629.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4729.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			11621.25	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	626.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	978.97
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.52
Total			1972.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	978.97			

Importe con letra:

ONCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 13311.08
Descuento: 1972.86
Total: 11338.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
98b018fb-b03f-4eec-a7e0-75692ab73493	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LIMON JACINTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P974W			03	14/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da9d2df6-4679-4267-a043-919be6bc0978	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LOPEZ MARICARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	756722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7770.04	\$ 7770.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4265.58	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
Total			6326.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	732.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.34
Total			752.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	732.74			

Importe con letra:

SIETE MIL DIECISIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	7770.04
Descuento:	752.08
Total:	7017.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9901604e-5fb4-4ada-95e9-c1babcd84e3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTIZ LOPEZ MARICARMEN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	756722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dee9b121-2002-43e9-8e89-4e57a62452d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LOPEZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	716639	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1369W			03	15/10/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe14ac45-9e2a-4da7-9365-a3b407c12086	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LOPEZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	716639	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1369W			03	15/10/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12315.29	\$ 12315.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4342.28	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			10670.75	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	797.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	933.68
Total			2433.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	933.68			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	12315.29
Descuento:	2433.52
Total:	9881.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
be010c40-b7a3-4ec4-b43e-05c246a4e319	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LUNA VALENTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	725666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2674.6	\$ 2674.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1625.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N.

Subtotal:	2674.6
Descuento:	0.0
Total:	2674.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c675dc79-4c00-4c64-9dd6-82fb42c29cd5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLLIVIER MARTINEZ ELIZABETH DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1083828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4082.08	\$ 4082.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1552.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3062.51	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.94
Total			83.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.46			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4082.08
Descuento: 83.4
Total: 3998.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a5958296-7a99-4849-a063-32cccb1095b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVARES MENDOZA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	143363	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2041W			03	30/11/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7068.0	\$ 7068.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1839.0	0.0
Total			6000.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.18
			36.47
002	041	ISR	371.06
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1224.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.18			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 7068.0
Descuento: 1224.73
Total: 5843.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dba81569-f28c-4e8c-a673-0d28e90c7f81	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVARES MENDOZA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	143363	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2041W			03	30/11/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0b5850ca-298c-4a6c-833b-1eccc95a142b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTIZ OVULA MIRIAM R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 859351 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P974W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/05/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 34755.45	\$ 34755.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	29775.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	732.5	0.0
Total			33820.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	128.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	224.17
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	119.1
			26.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			832.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	224.17			

Importe con letra:

TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 34755.45

Descuento: 832.52

Total: 33922.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a4561e9d-ff14-4ca9-82cf-2fadebb0ffd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTIZ OVULA MIRIAM	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859351	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P974W			03	15/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
455d54f0-55bd-44a4-8947-7e58bc25c2b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVARES ORTIZ SARA IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	31/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6570.53	\$ 6570.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2336.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5346.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.16
			23.23
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			908.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.75			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	6570.53
Descuento:	908.63
Total:	5661.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6059de1d-6de7-4391-a4e9-e955e694d01b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVARES ORTIZ SARA IMELDA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	31/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
249ee5f8-5a5a-44c2-b39b-3d26ca10dd34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ PALACIOS LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426598	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
10957379-7d1a-4a6d-aae0-9d1ad0176f9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ PALACIOS LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426598	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	105.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	4954.25
Descuento:	420.41
Total:	4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4a100d52-7822-4125-aa1c-de5532e7cf38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ PRETELIN MARIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1064664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5359.08	\$ 5359.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2303.14	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4064.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.67
Total			363.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.47			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	5359.08
Descuento:	363.14
Total:	4995.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b3cd5a9c-f473-46ab-9714-0414f4b40ea7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ RIVERA ENRIQUETA FRANCISCA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1516W			03	22/12/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
12508586-cd40-4b21-8b44-5754a3be0dfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ RIVERA ENRIQUETA FRANCISCA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1516W			03	22/12/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8732.68	\$ 8732.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2502.0	0.0
Total			7492.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
			44.32
002	041	ISR	516.93
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	528.98
Total			1537.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	528.98			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 8732.68
Descuento: 1537.77
Total: 7194.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2e43e0fc-12be-4a4b-b102-3bfbd6979ffe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTIZ REYNA MARIA GRACIELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1048036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7bb6282d-c6a1-4448-ad4b-58db570203b1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTIGOZA ROBERT RODRIGO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 696105 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4932.88	\$ 4932.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1400.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
Total			3897.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1148.98
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.87
Total			1485.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.87			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 95/100 M.N.

Subtotal: 4932.88
Descuento: 1485.93
Total: 3446.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a651caca-b407-4d43-aaf6-88a3b3943cab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTIGOZA ROBERT RODRIGO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	696105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			725.0
Total			725.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	725.0
Total:	2175.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
77d2d8b0-6707-4c31-9fe1-f048ed028bc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ SANCHEZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1087.5	\$ 1087.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1087.5
Total			0.00	1087.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.	Subtotal:	1087.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1087.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3e8016e2-744b-434b-b8b8-f2c746bfd93a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ SANCHEZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7219.62	\$ 7219.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3589.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5891.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.13
Total			848.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.13			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 7219.62
Descuento: 848.23
Total: 6371.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
63539406-d7f6-45f6-a27f-0111eb28c6d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA CAMPOS RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	624264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6300.1	\$ 6300.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2566.02	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5063.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	526.07
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.75
Total			543.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	526.07			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 6300.1
Descuento: 543.65
Total: 5756.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7e18c37d-16cd-4ede-b8f3-681e951759af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA CAMPOS RAFAEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	624264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
65340acb-257a-4f14-b4c4-cc579da076ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA CORDOBA SERGIO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	547322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1564W			03	19/01/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9261.7	\$ 9261.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2409.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8036.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	514.67
002	041	ISR	647.3
			157.5
			50.78
			1504.16
Total			3402.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	514.67			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	9261.7
Descuento:	3402.55
Total:	5859.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
53e0e4b0-bc4c-4363-883c-1ed64f45a9a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA CORDOBA SERGIO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	547322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1564W			03	19/01/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			580.0
Total			580.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	580.0
Total:	2320.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
02bd27bb-e1ab-41c4-b169-1ef595bf0dbb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	OROZCO GARCIA ANA KAREN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f310c284-0294-45d4-9644-59d8b5dd75ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMOS GONZALEZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	740030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5362.35	\$ 5362.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2557.78	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4067.32	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.67
Total			363.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.92			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 5362.35
Descuento: 363.59
Total: 4998.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
34436893-036d-4a51-814b-d90be19fa8de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA LOPEZ RUBEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	842252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12821.83	\$ 12821.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6251.88	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2522.0	0.0
Total			10692.14	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.58
002	041	ISR	126.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.13
Total			1353.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.58			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	12821.83
Descuento:	1353.81
Total:	11468.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d9810682-7ef9-437b-a5ff-f84052e32ffc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	OSORIO MERINO ELSA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757549	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1261W			03	13/11/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14940.03	\$ 14940.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6970.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			12690.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1538.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	66.08
002	041	ISR	667.23
Total			2896.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1538.7			

Importe con letra:
DOCE MIL CUARENTA Y TRES PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	14940.03
Descuento:	2896.06
Total:	12043.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e04fc502-dc23-47c6-8fb8-7806b19a8d42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OSORIO MERINO ELSA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757549	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1261W			03	13/11/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8126e0e4-8a0b-4c22-93b0-dd01018c621d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	OLMOS NOLASCO ESTELA MARINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P267W			03	30/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5107.22	\$ 5107.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1237.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
Total			4396.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
002	041	ISR	155.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.96
Total			495.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS 70/100 M.N	Subtotal:	5107.22
	Descuento:	495.52
	Total:	4611.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
17987fe1-0325-463d-82ac-edd6a9330646	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMOS NOLASCO ESTELA MARINA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P267W			03	30/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df1748c6-bd7d-4a65-9203-34133bceda5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA PADILLA CARMEN GEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	853280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7989.45	\$ 7989.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4505.04	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6266.40	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	783.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.05
Total			801.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	783.94			

Importe con letra:
SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 7989.45
Descuento: 801.99
Total: 7187.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
58232d13-6859-4281-b304-577ecf04e7d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SOLANO BLANCA ELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149239	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
06309c70-1ec3-4332-b2c7-32f8fa33141b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SOLANO BLANCA ELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149239	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7051.79	\$ 7051.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1802.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1221.13	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6033.52	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	307.41
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	119.56
Total			750.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	307.41			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS UNO PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 7051.79
Descuento: 750.0
Total: 6301.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
82359712-4a7b-4ce1-ad06-d841fd3826c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SOLANO JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47883	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
73c46d67-ee7b-462c-a054-7baa1f36cbf7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SOLANO JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47883	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5238.25	\$ 5238.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4444.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
002	041	ISR	336.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.81
001	061	CUOTA DEL IPE	368.02
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	82.76
Total			841.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	82.76			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	5238.25
	Descuento:	841.21
	Total:	4397.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d1892d4-56f7-4568-bd7b-64fbe4b038c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SANCHEZ LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P556W			03	15/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
995d0037-f31e-4296-beec-e9c218717663	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SANCHEZ LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P556W			03	15/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5112.7	\$ 5112.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1232.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2994.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4401.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	359.32
			29.94
002	041	ISR	189.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.71
Total			593.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	5112.7
Descuento:	593.4
Total:	4519.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4f77d2c4-83dc-4cc4-9112-173b93ac974c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SANCHEZ SILVANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	15/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0311fb3d-08c3-49c6-a647-2c8a20dc6077	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SANCHEZ SILVANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	15/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5795.82	\$ 5795.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5084.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	533.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.52
Total			1031.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	5795.82
Descuento:	1031.27
Total:	4764.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db05fcce-091d-43c3-bc60-adfc23b815a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO TORRES RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P226W			03	15/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75919349-8ca3-4706-b43f-8fe9c9e20f24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	OROZCO TORRES RAFAEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P226W			03	15/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9522.22	\$ 9522.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3127.57	0.0
Total			8147.75	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	663.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.18
002	041	ISR	522.19
Total			1844.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	663.61			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	9522.22
Descuento:	1844.09
Total:	7678.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fa652117-1e1d-4b8b-b450-05d04f2e7790	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAZOS ALARCON ALFREDO EYMARD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	453158	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6cf168d3-55fb-4a5e-9c7d-c931d21f6d47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAZOS ALARCON ALFREDO EYMARD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	453158	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5338.88	\$ 5338.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1750.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4247.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.9
002	041	ISR	3.83
Total			394.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.87			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 5338.88
Descuento: 394.6
Total: 4944.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c890f0f8-f727-4648-b245-4caeec30aad5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE PAZ AGUILAR DIANA ELIZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1052032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3d398103-f0ac-49ad-9b56-e506d8e1173f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE PAZ AGUILAR DIANA ELIZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1052032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5536.66	\$ 5536.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1473.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1412.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4706.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.58
002	041	ISR	73.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.89
Total			204.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.58			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 54/100 M.N	Subtotal:	5536.66
	Descuento:	204.12
	Total:	5332.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

089fb29d-638d-4f8a-a83d-505624fe2b14

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PALACIOS ALEGRIA LUZ DEL CARMEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 210594 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P202W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 28/02/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4969.32	\$ 4969.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1230.0	0.0
Total			4258.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
002	041	ISR	107.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.96
Total			496.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 4969.32
Descuento: 496.29
Total: 4473.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
56ee751c-0e72-4bd5-8d9a-49abbb1999ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS ALEGRIA LUZ DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210594	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3d25a13c-4f88-4a9f-b8d9-472a3eab687d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAZARAN ALVAREZ PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	792005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P285W			03	31/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4e9feaeb-90f2-4989-bea8-75eb638c78b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAZARAN ALVAREZ PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	792005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P285W			03	31/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7377.67	\$ 7377.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1804.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	800.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6530.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.37
002	041	ISR	486.59
Total			1048.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.18			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 10/100 M.N.

Subtotal:	7377.67
Descuento:	1048.57
Total:	6329.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c9669c6d-72f2-4874-9f59-6eea712d141a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PALAFOX AGUILERA MARIA DEL ROSARIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 176334 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P878W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 14/03/2000

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8152.9	\$ 8152.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1539.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1653.5	0.0
Total			7137.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	467.49
			889.51
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			617.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.41
			188.04
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			1069.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	304.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	304.91			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 8152.9
Descuento: 4003.56
Total: 4149.34

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c9669c6d-72f2-4874-9f59-6eea712d141a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALAFX AGUILERA MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176334	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P878W			03	14/03/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8152.9	\$ 8152.9
				33.46
Total				4003.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	304.91			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 34/100 M.N.	Subtotal:	8152.9
	Descuento:	4003.56
	Total:	4149.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ecf7062e-4a5c-4915-8c4e-8b3530d84454	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALAFX AGUILERA MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176334	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P878W			03	14/03/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cff58b6a-d3b2-4dc9-a2bd-185e7b50de2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAJONARES CHAVEZ ISIS ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5438.78	\$ 5438.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1456.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
Total			4727.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	178.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.48
Total			537.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS UNO PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	5438.78
Descuento:	537.16
Total:	4901.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8d83ff6c-872e-42e9-bea4-fe614e9f22a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAJONARES CHAVEZ ISIS ALEJANDRA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
32fd1876-5765-42cb-b2a6-14eab7c47363	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAEZ COLORADO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1315W			03	31/10/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 39214.14	\$ 39214.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	29775.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2362.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			38126.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	377.18
002	041	ISR	602.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	128.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.97
			23.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	377.18			

Importe con letra:

TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	39214.14
Descuento:	1441.45
Total:	37772.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32fd1876-5765-42cb-b2a6-14eab7c47363	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PAEZ COLORADO VICTOR MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1315W			03	31/10/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 39214.14	\$ 39214.14
Total				1441.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	377.18			

Importe con letra:

TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	39214.14
Descuento:	1441.45
Total:	37772.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6037b42f-8e91-4859-bec8-67fc0fe7584c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAEZ COLORADO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1315W			03	31/10/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cdeab2cc-e69a-4690-a3b5-ea45a9876e10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	PALACIOS DOMINGUEZ ESPERANZA	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P498W			03	30/06/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
98c51506-d773-43e1-b4b3-6af3461ebc0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS DOMINGUEZ ESPERANZA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P498W			03	30/06/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5462.78	\$ 5462.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1457.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			4751.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
002	041	ISR	182.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			540.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	5462.78
Descuento:	540.51
Total:	4922.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8272a195-6abc-4910-9115-48c478c7d308	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAPAYANOPULOS DIAZ ERIC	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1090459	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4947.74	\$ 4947.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	910.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1589.0	0.0
Total			4008.63	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	79.45
Total			79.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 4947.74
Descuento: 79.45
Total: 4868.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1672044f-68d5-4277-85b7-0f1357c4c5c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARROQUIN FUENTES ERCILEA MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P543W			03	15/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c5262f2f-5d8d-465d-a00d-979fc6e77df2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PARROQUIN FUENTES ERCILEA MARGARITA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P543W			03	15/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13306.18	\$ 13306.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1456.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5954.56	0.0
Total			11355.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.01
002	041	ISR	508.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1239.89
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2249.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1239.89			

Importe con letra:
ONCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	13306.18
Descuento:	2249.17
Total:	11057.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e07bf7fb-c022-47bd-a929-f6cd03ad84b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE GARCIA JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859511	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c2e1d39e-7839-467e-b763-ec21fc4cbac3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE GARCIA JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859511	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6743.0	\$ 6743.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1497.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	334.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5975.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.57
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	56.93
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	501.15
			34.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			918.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	56.93			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6743.0
Descuento: 918.7
Total: 5824.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e73d75db-53f5-47dd-84c1-a94c720273e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE GUERRA MARIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	818246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10167.38	\$ 10167.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6142.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8061.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.53
Total			1193.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.27			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 10167.38
Descuento: 1193.8
Total: 8973.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
51771706-8eae-4ba1-9cf1-6ded051740dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PABLO HERNANDEZ JENARO IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P278W			03	15/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7232.74	\$ 7232.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2421.07	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5956.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	152.47
			1229.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.3
			28.87
			498.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.53
			486.26
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
			408.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.3			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	7232.74
Descuento:	3738.45
Total:	3494.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
51771706-8eae-4ba1-9cf1-6ded051740dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PABLO HERNANDEZ JENARO IGNACIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P278W			03	15/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7232.74	\$ 7232.74
Total				3738.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.3			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	7232.74
Descuento:	3738.45
Total:	3494.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40fa7305-4f3c-4239-b859-15c529dc5963	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PABLO HERNANDEZ JENARO IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P278W			03	15/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a4897e03-90a0-4276-b311-69f3d04479e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALERMO HERNANDEZ JOHANA LISBET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822358	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W			03	15/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4569d2d8-14a6-4286-964e-07df80d77ae6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALERMO HERNANDEZ JOHANA LISBET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822358	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W			03	15/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3836.62	\$ 3836.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2482.92	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
Total			3125.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	107.88
001	061	CUOTA DEL IPE	297.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.84
Total			439.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 3836.62
Descuento: 439.45
Total: 3397.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
61b66440-7813-48f3-95e2-c026da7887cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PLA HUERTA KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	804920	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	15/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

10b7e4b3-664e-4818-bc20-afdb632bb47d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PLA HUERTA KARINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 804920 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P269W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/11/2011

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5236.08	\$ 5236.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1237.0	0.0
Total			4525.22	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	172.8
			31.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.43
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			596.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 5236.08
Descuento: 596.41
Total: 4639.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d23d617-4eba-417b-8516-28d79f8dba34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PATIÑO LARA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	388225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P587W			03	15/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c6d0eb80-55e4-4dca-ac3d-fc0bc09b91eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PATIÑO LARA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	388225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P587W			03	15/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14557.46	\$ 14557.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7696.41	0.0
Total			12186.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	427.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.3
			28.87
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1660.18
Total			2513.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1660.18			

Importe con letra:

DOCE MIL CUARENTA Y TRES PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	14557.46
Descuento:	2513.96
Total:	12043.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3711a0ec-96a8-47a3-92f5-e26eebb047d4

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | PALESTINA LOPEZ EDY | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	799723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P1246W			03	28/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16511.99	\$ 16511.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7751.03	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			14066.00	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1735.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	794.32
Total			3190.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1735.13			

Importe con letra:

TRECE MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 94/100 M.N.

Subtotal: 16511.99
Descuento: 3190.05
Total: 13321.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0908e6c3-7b0f-4dcd-8129-ad4c56e51e3f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALESTINA LOPEZ EDY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	799723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1246W			03	28/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4afb0219-4c30-4c0f-aa5d-d17e0785c388	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE LEAL JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	263208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17072.1	\$ 17072.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13691.60	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2441.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.1
Total			2494.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2441.39			

Importe con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 17072.1
Descuento: 2494.49
Total: 14577.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cad79df2-8b79-4080-bd91-285129cd11e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAULINO LANDA PERLA PAOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1073699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W			03	15/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3768.57	\$ 3768.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
Total			3057.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.46
			24.12
001	060	CUOTA DEL IPE 287	289.5
002	041	ISR	79.94
Total			401.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 3768.57
Descuento: 401.97
Total: 3366.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9cc810d7-b347-4124-85e9-2c0ecbbc978c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAULINO LANDA PERLA PAOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1073699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W			03	15/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2416.67	\$ 2416.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2416.67
Total			0.00	2416.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2416.67
DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 67/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2416.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d08149c2-366e-4d25-b017-3d28abfbfa6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALOMINO MIRANDA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	656183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1430W			03	14/08/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4316deaa-236d-41d7-a0ff-92da0026878e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALOMINO MIRANDA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	656183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1430W			03	14/08/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8246.5	\$ 8246.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1833.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	650.0	0.0
Total			7404.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.81
002	041	ISR	692.44
Total			1286.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.01			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 8246.5
Descuento: 1286.15
Total: 6960.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
87ed83fa-e46c-47be-b5ac-e6bf39b3208d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PRADO MONTES HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9396.19	\$ 9396.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1296.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1778.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8408.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
002	041	ISR	779.58
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	277.01
Total			1718.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	277.01			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	9396.19
Descuento:	1718.98
Total:	7677.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d2efe22d-0989-4b41-80f1-6436f358ac52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PRADO MONTES HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a2329119-71e9-457f-aa60-e21ea22f73cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PASTORESSA MARIN JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1402W			03	04/03/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7361.57	\$ 7361.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1650.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	743.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6520.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			567.35
			34.08
			170.0
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
			210.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1280.43
002	041	ISR	511.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	129.9

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	129.9			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO CUARENTA PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	7361.57
Descuento:	3221.29
Total:	4140.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a2329119-71e9-457f-aa60-e21ea22f73cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PASTORESSA MARIN JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1402W			03	04/03/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7361.57	\$ 7361.57
001	042	CUOTA DEL IMSS		18.97
Total				3221.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	129.9			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO CUARENTA PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	7361.57
Descuento:	3221.29
Total:	4140.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
19e1546a-2b00-47df-93a5-89b3b3fe7374	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PASTORESSA MARIN JUAN CARLOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1402W			03	04/03/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			580.0
Total			580.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	580.0
Total:	2320.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83114476-67ea-4d84-a21c-0ecea35d94d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARRA MARQUEZ PIEDAD	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	841103	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7709.34	\$ 7709.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2280.0	0.0
Total			6405.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
002	041	ISR	114.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.07
Total			496.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra: SIETE MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS 11/100 M.N.	Subtotal:	7709.34
	Descuento:	496.23
	Total:	7213.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8894d6ff-1e4e-4e3e-9686-fba9c87c193b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PALMEROS ORTEGA NORMA ALEIRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	798869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1173W			03	22/07/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
947d0b37-5bdc-4abb-9eff-8d05a41f5cf5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALMEROS ORTEGA NORMA ALEIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	798869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1173W			03	22/07/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6276.99	\$ 6276.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1608.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5566.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	475.95
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			930.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	6276.99
Descuento:	930.77
Total:	5346.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
07e68b64-743a-47ef-abca-959e9ecbb9bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PLATAS PEREZ CLARA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	634794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1467W			03	30/11/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8916.16	\$ 8916.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2653.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7644.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.41
002	041	ISR	516.93
			34.82
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	561.27
Total			1561.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	561.27			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	8916.16
	Descuento:	1561.27
	Total:	7354.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
141ab4d7-2a7c-41f5-997b-23cb65d787ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PLATAS PEREZ CLARA ELENA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	634794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1467W			03	30/11/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3305b813-ad76-45ec-a65a-8c80b430d989	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS PEREZ CESAR IGNACIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	829346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4157.9	\$ 4157.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1073.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3376.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.47
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.44
Total			289.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.44			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 4157.9
Descuento: 289.67
Total: 3868.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d2781b2c-59f3-4214-a17a-5a447bd8f179	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS PEREZ CESAR IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	829346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1087.5	\$ 1087.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1087.5
Total			0.00	1087.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.	Subtotal:	1087.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1087.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f4e9e1bb-ab82-4207-93f5-8a49d0550237	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PLATAS PEREZ ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	945488	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4779.22	\$ 4779.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2146.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3656.51	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.74
Total			189.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.6			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 4779.22
Descuento: 189.34
Total: 4589.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ddcccf6-5bee-46d9-8d8a-10a44ff240ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PALACIOS PEREZ MARIA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	78975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W			03	30/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6442.65	\$ 6442.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2010.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5281.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
002	041	ISR	123.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.15
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			935.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.87			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	6442.65
Descuento:	935.61
Total:	5507.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cfc6ba93-b6c2-4084-81d7-4e969aca6477	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS PEREZ MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	78975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W			03	30/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a703e2cb-caa8-4982-ad4e-0883c02a951c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PADILLA PEREZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	513998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P278W			03	15/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
324e7d85-f522-4494-84fd-221ac6550e1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PADILLA PEREZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	513998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P278W			03	15/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9976.56	\$ 9976.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5122.14	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8155.53	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1110.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.4
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			1521.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1110.17			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	9976.56
Descuento:	1521.79
Total:	8454.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
705d062a-721f-4bc4-ba79-bf9a2e04cd40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALMEROS RODRIGUEZ ELPIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
15951f9c-4797-4e2c-b168-f14aa1a6db86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALMEROS RODRIGUEZ ELPIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7178.76	\$ 7178.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1300.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
Total			6111.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.85
			31.4
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
002	041	ISR	178.34
Total			966.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.68			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 7178.76
Descuento: 966.05
Total: 6212.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6f47a55-ff7b-45ee-ae46-6c73763f6155	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALERMO ROCHA JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	142999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2074.34	\$ 2074.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
Total			2000.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	2074.34
	Descuento:	0.0
	Total:	2074.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5379197d-80c8-44c1-ba76-8ed930a4b5be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALAFX RAMIREZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1704W			03	15/05/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7860.53	\$ 7860.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1523.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
Total			7149.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	822.51
			50.78
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1396.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	7860.53
Descuento:	1396.15
Total:	6464.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
448b3440-98e0-45fe-8afe-bd998057eb2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALAFOX RAMIREZ MARIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1704W			03	15/05/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c66e3758-735d-4faa-892b-67d3a7244eaa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS REYES RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154054	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P421W			03	17/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6b0ad28-1df4-4d95-ade9-e749e16d608f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS REYES RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154054	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P421W			03	17/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5527.5	\$ 5527.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	399.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1252.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4752.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
002	041	ISR	118.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.57
			24.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	63.96
Total			515.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	63.96			

Importe con letra: CINCO MIL ONCE PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	5527.5
	Descuento:	515.93
	Total:	5011.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
431cf374-ef50-4c03-9915-4de4d0af0247	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARRA SANCHEZ SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591873	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1518W			03	11/12/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a57ca18e-e195-4d8f-8bf1-595a0465fd45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARRA SANCHEZ SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591873	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1518W			03	11/12/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5076.51	\$ 5076.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	175.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4336.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.69
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	371.06
Total			889.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.69			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	5076.51
Descuento:	889.39
Total:	4187.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5ee613c6-ed72-46f8-90ff-7673a5472209	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARRAGUIRRE SANCHEZ SABINO EDMUNDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	418284	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P606W			03	31/05/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6062.35	\$ 6062.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1475.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			5170.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.45
002	041	ISR	168.75
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	181.17
Total			696.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	181.17			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	6062.35
Descuento:	696.07
Total:	5366.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
19e78d5e-2e3e-4ace-a876-0e26577088b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARRAGUIRRE SANCHEZ SABINO EDMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	418284	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P606W			03	31/05/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
28fd3273-b6c5-4fb7-9d99-3f919f86d88a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PACHECO SALINAS URIEL GAREB	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	532155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd0e8d66-790b-4674-83c8-faafd957600f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PACHECO SALINAS URIEL GAREB	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	532155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3719.91
Descuento:	59.95
Total:	3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c66213b8-bbe1-4c07-9a1a-d7d54cbdca8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE VARELA JOSE AUGURIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	820515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9627.28	\$ 9627.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5697.7	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7615.96	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1072.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.43
Total			1096.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1072.21			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	9627.28
	Descuento:	1096.64
	Total:	8530.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c46ead66-b638-454e-847d-9a8bf080b997	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PACHECO VASQUEZ HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1068W			03	25/07/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16398.58	\$ 16398.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7883.62	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13908.28	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	924.09
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
			45.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1779.44
Total			3354.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1779.44			

Importe con letra:

TRECE MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS 6/100 M.N.

Subtotal:	16398.58
Descuento:	3354.52
Total:	13044.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1436b57e-b8db-4e33-a337-db2f7e263cbf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PACHECO VASQUEZ HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1068W			03	25/07/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14645.52	\$ 14645.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	2648.19
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	441.35	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	650.97
038	15400004	DESPENSA	0.0	833.67
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	882.7	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3089.48	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	845.83
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	3530.83	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	1281.15	0.0
Total			9225.51	4978.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			12941.17
002	041	ISR	844.64
002	041	ISR	833.67
Total			14619.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
VEINTISEIS PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 14645.52
Descuento: 14619.48
Total: 26.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
45efdb34-e450-483d-a392-bafd498c8240	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/04/2017 7:04 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/04/2017 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PACHECO VASQUEZ HECTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753828	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1070W			03	14/07/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 23817.08	\$ 23817.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	845.83
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	3530.83	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	833.67
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	441.35	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3089.48	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	882.7	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	2648.19
001	15400031	GRATIFICACION	1281.15	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	650.97
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	9171.56	0.0
Total			18397.07	4978.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	833.67
002	041	ISR	844.64
Total			1678.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	23817.08
Descuento:	1678.31
Total:	22138.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	13/01/2017	01/01/2017	16/01/2017	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a6979fa7-a7f1-4f0a-acae-8293bf225a2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PAVON VALENCIA ISIDRO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	177198	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P98W			03	28/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4444.77	\$ 4444.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	601.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3629.96	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.8
001	060	CUOTA DEL IPE 287	345.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	103.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.88
002	041	ISR	76.75
Total			566.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	103.95			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	4444.77
	Descuento:	566.99
	Total:	3877.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5c31e325-6c1d-4026-a838-b119cfeb16e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAVON VALENCIA ISIDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	177198	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P98W			03	28/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
87c9a6ae-9c88-46fb-9740-94a468a02320	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEON AGUIRRE CONCEPCION	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P565W			03	15/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3766.82	\$ 3766.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3055.96	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.15
002	041	ISR	133.29
			28.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			516.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 3766.82
Descuento: 516.85
Total: 3249.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db57d482-71fb-4984-856f-c04edd5544d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEON AGUIRRE CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P565W			03	15/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2d1c0941-aa2c-47cc-9467-6605852778d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ AMADOR ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1437W			03	28/06/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5754.55	\$ 5754.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4911.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.73
002	041	ISR	371.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.32
Total			995.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.73			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	5754.55
Descuento:	995.14
Total:	4759.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7e8856e2-0d07-499c-9f7c-53d0f8b98ad7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ AMADOR ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1437W			03	28/06/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95f9416c-dba2-4045-b2b4-f84ab19fec78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREDO ANDRADE FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	645804	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1452W			03	15/03/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d4a9562-a80d-451b-b110-a57d68754b6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREDO ANDRADE FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	645804	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1452W			03	15/03/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10291.93	\$ 10291.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2296.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2708.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9045.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			34.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	551.51
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	535.47
Total			1575.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	535.47			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	10291.93
	Descuento:	1575.65
	Total:	8716.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4323c1c6-4a7a-4d1b-aebf-f0c5e2e1e331	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA ARANDA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	926074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8436.48	\$ 8436.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.8
Total			882.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 8436.48
Descuento: 882.42
Total: 7554.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
83ed9ca7-f482-4e85-aa6e-0ff77682e141	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ BURGUETE CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100296	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P321W			03	17/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
183c8b4c-f3f2-40e8-85bf-14d972dc1078	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ BURGUETE CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100296	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P321W			03	17/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7985.45	\$ 7985.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
Total			6733.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	541.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	342.49
Total			1187.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	541.2			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	7985.45
Descuento:	1187.44
Total:	6798.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d5b9a55f-1fcb-4e3b-a3d5-c7bc83d265f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CARRILLO ARGELY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	508835	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5429.34	\$ 5429.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.95
Total			373.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:
CINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 5429.34
Descuento: 373.11
Total: 5056.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4259392a-3eeb-42ca-b7d0-78032da682b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CRUZ CANDELARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	493952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1022W			03	15/06/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5617.78	\$ 5617.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1594.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4906.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	189.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			553.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SESENTA Y TRES PESOS 89/100 M.N.

Subtotal: 5617.78
Descuento: 553.89
Total: 5063.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e42f2a32-3d7d-45d5-ac3a-92dec094dcbf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CRUZ CANDELARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	493952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1022W			03	15/06/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e3db7aeb-d085-4d20-9424-3fa3b53129aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CALLEJA ELLIUD	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	720724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3581.93	\$ 3581.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.87
Total			18.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 3581.93
Descuento: 18.62
Total: 3563.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ac53ff1-b0cd-40a0-9d78-3e6476fff5f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CONTRERAS MARTHA ELBA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1867W			03	31/03/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6af6693d-7444-408f-9e57-c2627386b87a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PEREZ CONTRERAS MARTHA ELBA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 367699 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1867W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/03/1981

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6392.73	\$ 6392.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5628.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	18.66
002	041	ISR	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	982.52
Total			579.6
Total			1686.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.4			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SEIS PESOS 30/100 M.N.

Subtotal: 6392.73
Descuento: 1686.43
Total: 4706.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0fae4d5e-362a-48e7-916a-096e49a0e29a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PENSADO CHAVERRY MARTHA CATALINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1001795 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P135W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/06/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13716.12	\$ 13716.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6290.46	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1518.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			11712.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	457.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1293.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.04
Total			2201.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1293.17			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 13716.12
Descuento: 2201.59
Total: 11514.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d3ed23b5-0490-49d5-9c69-4a3dbad74de0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PENSADO CHAVERRY MARTHA CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1001795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P135W			03	15/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18d0b09a-8923-4b9d-99b4-aeb328765261	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CRUZ MARY ZEIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	624308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4096.01	\$ 4096.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1565.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3075.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	81.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.0
Total			84.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	81.83			

Importe con letra:
CUATRO MIL ONCE PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 4096.01
Descuento: 84.83
Total: 4011.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c99c566e-d1db-4f3a-9fa4-5897cc6ae2db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PELAEZ DOMINGUEZ BERNARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622092	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P417W			03	15/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4dfad236-9169-4644-b42a-412035c0bc97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PELAEZ DOMINGUEZ BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622092	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P417W			03	15/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14001.42	\$ 14001.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1523.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5892.14	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			12046.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1243.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.31
002	041	ISR	601.39
Total			2391.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1243.75			

Importe con letra:

ONCE MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS 64/100 M.N.

Subtotal:	14001.42
Descuento:	2391.78
Total:	11609.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a603bdc9-092d-49b4-8bf4-f203d286927d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERALES DURAN JOSE ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	326496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1087.5	\$ 1087.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1087.5
Total			0.00	1087.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			271.88
Total			271.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHOCIENTOS QUINCE PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	1087.5
Descuento:	271.88
Total:	815.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9371795a-aa9a-43ba-9d8b-5de551fdf9ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PERALES DURAN JOSE ENRIQUE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	326496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6771.75	\$ 6771.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3219.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5521.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	539.26
Total			1500.79
			2269.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	539.26			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS DOS PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	6771.75
	Descuento:	2269.4
	Total:	4502.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b789fb2-710a-46ed-ae1e-cee925ffc401	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
03/05/2017 7:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
03/05/2017 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEREA DURAN ROSALIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e29c7fd5-7a96-441b-abf0-de55232d75e8

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PEREZ FLORES MARIA GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 80442 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P938W 03 19/01/1999

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7132.75	\$ 7132.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1375.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1511.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6094.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	171.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	327.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.77
Total			854.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	327.07			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 7132.75

Descuento: 854.44

Total: 6278.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

29cb2c8c-2a9c-491b-9211-0ff6a25d92a9

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PEREZ FLORES MARIA GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 80442 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P938W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 19/01/1999

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f9f69f1b-d6de-49c5-a39b-03413c2ee041	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEREDO GOMEZ EDUARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	829186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1691.67	\$ 1691.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1691.67
Total			0.00	1691.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	1691.67
	Descuento:	0.0
	Total:	1691.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
19131908-aace-4357-a6b3-b98b1c302624	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREDO GOMEZ EDUARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	829186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3882.85	\$ 3882.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	825.91	0.0
Total			3128.54	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	43.45
Total			261.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	43.45			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 3882.85
Descuento: 261.51
Total: 3621.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bd4da35d-a15f-4fb5-b90d-7559bf62a9fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ GONZALEZ GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893344	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1176W			03	27/06/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
91618afb-5ade-4faf-af7d-f981cbcc31fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Perez Gonzalez Gustavo	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893344	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1176W			03	27/06/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 30467.84	\$ 30467.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGÜEDAD	22271.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1669.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			29543.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	95.76
002	041	ISR	745.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6			

Importe con letra:

VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 30467.84
Descuento: 1482.3
Total: 28985.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
91618afb-5ade-4faf-af7d-f981cbcc31fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEREZ GONZALEZ GUSTAVO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893344	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1176W			03	27/06/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 30467.84	\$ 30467.84
Total				1482.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6			

Importe con letra:

VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	30467.84
Descuento:	1482.3
Total:	28985.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0d491379-9b39-489a-9412-7717168cfd38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERUYERO GARCES JUAN EDUARDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	235197	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P816W			03	23/05/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
902a7e6b-d60e-4a44-9801-8a0342405921	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PERUYERO GARCES JUAN EDUARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	235197	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P816W			03	23/05/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5178.64	\$ 5178.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1446.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
Total			4467.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.81
			22.27
002	041	ISR	216.12
Total			519.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	5178.64
Descuento:	519.44
Total:	4659.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ff83929f-d51e-405f-baee-798d71162b98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA GOMEZ SONIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P998W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
954124f5-014e-46bc-b0ae-1b73457683ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEÑA GOMEZ SONIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P998W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5642.6	\$ 5642.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1249.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4931.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			34.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	249.68
Total			726.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	5642.6
Descuento:	726.35
Total:	4916.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9c730b4c-4e06-4e10-8161-1b9ddf969472	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ HERNANDEZ MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	461872	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P806W			03	02/08/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5720.37	\$ 5720.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1456.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5009.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	432.87
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.0
Total			830.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	5720.37
Descuento:	830.09
Total:	4890.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b5adf49-b12b-43a0-b201-edda4df85f37	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ HERNANDEZ MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	461872	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P806W			03	02/08/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
656ddf8d-d48c-4d19-8d00-11616c0f9a74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ JUAREZ ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P724W			03	28/02/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0c9e8095-5dc1-4c90-8eaa-639ecdbf843f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ JUAREZ ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P724W			03	28/02/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7757.04	\$ 7757.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1525.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	535.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6941.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			42.96
002	041	ISR	652.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	105.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1231.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	105.05			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	7757.04
Descuento:	1231.24
Total:	6525.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c908a55f-0100-4aff-b61c-076ddf310761	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ LANDA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632612	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P274W			03	11/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e4105210-0bc5-4048-b8e1-e959dde083fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ LANDA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632612	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P274W			03	11/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17176.32	\$ 17176.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10946.8	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			14027.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2437.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.21
002	041	ISR	82.44
Total			2870.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2437.95			

Importe con letra:

CATORCE MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	17176.32
Descuento:	2870.05
Total:	14306.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1bc07d04-3177-4a49-a86f-1fef2bb6b379	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEREZ MORALES JOSE ANTONIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1676W			03	30/11/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ce991a3d-6749-443b-8241-9e145807bc5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MORALES JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1676W			03	30/11/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18506.03	\$ 18506.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2167.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7839.93	0.0
Total			16045.11	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	999.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1750.06
			54.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.4
Total			3418.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1750.06			

Importe con letra: QUINCENIL OCHENTA Y SIETE PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	18506.03
	Descuento:	3418.11
	Total:	15087.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
739b43ad-70aa-4f28-b694-805d7a2a9d34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MALDONADO CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	579287	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1560W			03	16/02/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5872.74	\$ 5872.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1468.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5161.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.79
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	414.29
Total			822.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	5872.74
Descuento:	822.62
Total:	5050.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
15d8f408-fd8c-4bf7-977e-1513d94ce590	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MALDONADO CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	579287	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1560W			03	16/02/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d669f7a-ec2e-47ef-91b1-f00997be6291	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MURRIETA DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	439085	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1774W			03	15/01/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6486.82	\$ 6486.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1614.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5775.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.24
002	041	ISR	514.96
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			1010.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	6486.82
Descuento:	1010.23
Total:	5476.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f4370252-6a16-4882-ab68-3a90852aa9b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MURRIETA DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	439085	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1774W			03	15/01/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
437f27ee-8a4a-4601-a544-200e43ea440f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MIRANDA LUCILA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	215417	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1270W			03	07/09/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
45da29c5-2a5f-472d-9919-c6eab413f3cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MIRANDA LUCILA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	215417	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1270W			03	07/09/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5883.99	\$ 5883.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1215.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5173.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.36
			33.46
002	041	ISR	442.34
Total			895.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	5883.99
Descuento:	895.59
Total:	4988.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5c85fd55-97b8-4329-bb60-c8217868df36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA MORALES OLGA LILIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	536669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P475W			03	06/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2e707232-c250-4d1b-bcf1-043b06c94741	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA MORALES OLGA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	536669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P475W			03	06/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5296.17	\$ 5296.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1453.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4585.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	158.98
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.64
Total			493.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	5296.17
Descuento:	493.11
Total:	4803.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d5cadfd6-3df1-42e6-9b45-cbfc7cbc1af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	P.E.R.E.Z N.A.R.V.A.E.Z J.U.A.N.A C.O.R.A.L	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	226232	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1604W			03	14/04/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6291.23	\$ 6291.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1595.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5580.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			37.69
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
002	041	ISR	755.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.63
Total			1266.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTICUATRO PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	6291.23
Descuento:	1266.4
Total:	5024.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f364bfdf-147e-4ecd-9920-77537ae27192	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ NARVAEZ JUANA CORAL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	226232	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1604W			03	14/04/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
390e0069-aea1-4b0c-842f-41fce6509bf0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ORTIZ ALEJANDRA KARINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	940105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7379.74	\$ 7379.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4002.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5764.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	676.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.69
Total			692.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	676.63			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 7379.74
Descuento: 692.32
Total: 6687.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95938f18-737c-4306-9739-ac2e650088f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Perez Ortiz Jocelyn Astrid	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e50e70e1-2f5f-43ab-9b8f-bf502380ed3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ORTIZ JOCELYN ASTRID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3730.47	\$ 3730.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
Total			3019.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3730.47
Descuento: 59.95
Total: 3670.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f5687b6-4000-4fd1-bcb0-4954c07f2fb3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ORTIZ MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
94b51a4f-3ab3-4718-bd4e-28e116127124	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ORTIZ MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9317.64	\$ 9317.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1584.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3236.75	0.0
Total			7895.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	123.86
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.1
			23.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.74
Total			1175.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.74			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y UNO PESOS 67/100 M.N.	Subtotal:	9317.64
	Descuento:	1175.97
	Total:	8141.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3fc1dae5-4887-420c-948d-e280d7274615	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PENSADO PIEDRA ANTONIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859788	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			580.0
Total			580.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	580.0
Total:	2320.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5f7a67be-ed5f-4bb4-8ae5-424184b83f03

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PENSADO PIEDRA ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 859788 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P991W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/01/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9343.86	\$ 9343.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3324.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1376.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7909.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	723.97
002	041	ISR	167.06
			1618.74
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
Total			2873.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	723.97			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9343.86
Descuento: 2873.82
Total: 6470.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8450ae03-6e9c-4ed6-934e-52e1154c6295	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	PEÑA PENSADO MARIA DE LOS ANGELES	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893317	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P867W			03	31/05/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1bfdfff6-0402-43ec-b6c2-9caef0fc2ef

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PEÑA PENSADO MARIA DE LOS ANGELES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 893317 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P867W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/05/2000

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5883.54	\$ 5883.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1211.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5127.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	501.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8
			30.05
			892.3
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1851.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:
CUATRO MIL TREINTA Y UNO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 5883.54
Descuento: 1851.98
Total: 4031.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
02db4bdb-bc48-4543-8266-5425f4634bc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Perez Posadas Edna Nayelli	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	125722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	15/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd633a38-ee07-465d-9d0f-157914165d8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ POSADAS EDNA NAYELLI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	125722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	15/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9116.06	\$ 9116.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4434.03	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7444.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	960.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.06
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
Total			1366.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	960.78			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	9116.06
Descuento:	1366.56
Total:	7749.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b75cd6c-6fcc-4aa2-940f-5d1cc9c65cd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA PATRICIO EMMANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886509	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 5993.99
Descuento: 209.43
Total: 5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0ec43c21-97d4-49f7-acdb-8a236305a211	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERDOMO PERDOMO JONATAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	634705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P176W			03	31/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
28f650ab-b097-436a-8ed6-f38356df64ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PERDOMO PERDOMO JONATAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	634705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P176W			03	31/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10485.17	\$ 10485.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5500.0	0.0
Total			8578.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1195.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.54
002	041	ISR	82.22
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
Total			1629.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1195.63			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	10485.17
Descuento:	1629.87
Total:	8855.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a4f5e63e-4b00-4a14-9e8b-7938a03158de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA PENSADO RAFAEL ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P994W			03	22/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
105806e2-089f-4911-8a97-3d61da9d57a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA PENSADO RAFAEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P994W			03	22/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5261.57	\$ 5261.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1452.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4550.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.43
			24.12
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
002	041	ISR	123.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			456.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 70/100 M.N.

Subtotal:	5261.57
Descuento:	456.87
Total:	4804.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
51349f1c-76d1-48f6-960c-cb25a079e022	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEÑA ROJANO ABUNDIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	544279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2674.6	\$ 2674.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
Total			1625.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 2674.6
Descuento: 0.0
Total: 2674.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
05521ba8-12f4-405a-97c5-c4b088b99970	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RODRIGUEZ HIGINIO RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2091W			03	15/12/1976

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e590bf42-3967-436c-921a-91495662dc5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RODRIGUEZ HIGINIO RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2091W			03	15/12/1976

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12213.53	\$ 12213.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			10538.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	735.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
			54.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	964.51
Total			2344.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	964.51			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	12213.53
Descuento:	2344.27
Total:	9869.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fb958744-ca34-4363-ad09-d3325814537c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RUIZ JUAN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	997649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P135W			03	15/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7381.9	\$ 7381.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1805.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	822.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6531.25	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.79
002	041	ISR	482.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1047.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.79			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 7381.9
Descuento: 1047.8
Total: 6334.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b89e6571-11ad-42b7-949a-a34702a6a1cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RUIZ JUAN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	997649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P135W			03	15/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c564db82-abd6-467b-9d9f-af92855e22c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RUIZ JAZMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	867862	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6616.58	\$ 6616.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
Total			5134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.72
Total			555.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL SESENTA Y UNO PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 6616.58
Descuento: 555.44
Total: 6061.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db516948-2bd0-49ac-97ab-125f81a63396	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RANGEL MAYRA IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	977256	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3443.12	\$ 3443.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1190.0	0.0
Total			2504.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.5
Total			59.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 3443.12
Descuento: 59.5
Total: 3383.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ad7b35a0-b5ad-473f-a7d4-2aea6adf5cea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ REYES YENI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	15/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14441.05	\$ 14441.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1060.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7168.71	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			12189.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	533.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.05
			32.73
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1541.09
Total			2436.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1541.09			

Importe con letra:

DOCE MIL CUATRO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	14441.05
Descuento:	2436.52
Total:	12004.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8e7b4fe-1b30-4d5d-99d7-b57a15449c1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ REYES YENI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	15/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
097747ab-f19c-430f-8fed-c3142c429c44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERALTA SANCHEZ MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	444034	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6898.01	\$ 6898.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1991.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	925.63	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5927.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	260.13
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
002	041	ISR	124.25
Total			706.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	260.13			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y UNO PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	6898.01
Descuento:	706.77
Total:	6191.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c7830b65-ff50-42ca-8114-0ed2b15e321c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERALTA SANCHEZ MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	444034	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8e7af322-8ffd-41c5-8a3a-c17bf12c74d0

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PERALTA SANCHEZ MARIA FELIX R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 526574 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1641W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/07/1985

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9685.1	\$ 9685.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1952.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.66	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8852.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.85
002	041	ISR	1043.09
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	122.11
			48.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1828.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	122.11			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 9685.1
Descuento: 1828.9
Total: 7856.20

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 13/01/2017 01/01/2017 15/01/2017 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c8952892-8646-4c79-984a-e8caa0a9b1cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERALTA SANCHEZ MARIA FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526574	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1641W			03	30/07/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2ab229f-8c5d-4eb8-a0a5-392e9bf33e7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ZALAZAR IVAN DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	544207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3200.93	\$ 3200.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	695.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2205.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS PESOS 93/100 M.N	Subtotal:	3200.93
	Descuento:	0.0
	Total:	3200.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0119e2f-2ead-4914-bb38-51dde2f80cce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ TRONCOSO LUISA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	832149	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10742.48	\$ 10742.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2306.0	0.0
Total			8940.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
002	041	ISR	115.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.02
Total			1006.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 10742.48
Descuento: 1006.94
Total: 9735.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9405aaee-8c8f-482b-97c7-ba4d58dee6ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PECERO TORRES MARCO ANTONIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	763664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1247W			03	16/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6b2f78a1-2502-4f2b-b7d4-58e477a75d40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PECERO TORRES MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	763664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1247W			03	16/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8431.53	\$ 8431.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2315.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	930.5	0.0
Total			7521.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.38
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.75
002	041	ISR	826.08
Total			1395.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.75			

Importe con letra: SIETE MIL TREINTA Y SEIS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	8431.53
	Descuento:	1395.01
	Total:	7036.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7119e8c7-ea56-4b9a-b3bd-f54294de95d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ VALLEJO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	474280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P541W			03	31/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b3d25d5-e225-4124-8db8-1fe9145e6b6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ VALLEJO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	474280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P541W			03	31/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6656.89	\$ 6656.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1487.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	448.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			5866.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	510.68
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1012.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.31			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	6656.89
Descuento:	1012.88
Total:	5644.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ac47f0cb-3317-42cc-a199-62fb324fbd68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Perez Valenzuela Ramon Sabas	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	651073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P296W			03	15/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1d6a4432-4ce1-46ed-bb9f-d251a72e826d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ VALENZUELA RAMON SABAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	651073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P296W			03	15/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7297.22	\$ 7297.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1517.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1651.21	0.0
Total			6201.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
002	041	ISR	115.94
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.76
Total			824.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.76			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	7297.22
Descuento:	824.72
Total:	6472.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2f885606-6f2b-45b7-be53-40e2ecbe9312	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ VILLEGAS RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	757460	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e87789fa-b5a3-4422-9f72-15aca0e62464	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ VILLEGAS RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	757460	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7900.88	\$ 7900.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
Total			6434.25	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.86
Total			775.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.77			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	7900.88
Descuento:	775.63
Total:	7125.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d72d5f6c-4d70-4be3-bcc5-dbd74099f502	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ZAMORA SOCORRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	750606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P310W			03	31/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4246.37	\$ 4246.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3535.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
			28.87
002	041	ISR	152.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.1
Total			538.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SIETE PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	4246.37
Descuento:	538.87
Total:	3707.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f533b74-f4bc-46fe-9e99-c1ba6bc5226b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ZAMORA SOCORRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	750606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P310W			03	31/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d2faf9c6-50b0-4df9-aad0-fcb98b02e67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PIEDRA CORTES BENITO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537585	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1628W			03	29/10/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78298fb2-7cac-4edd-9f15-2312aec061cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PIEDRA CORTES BENITO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537585	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1628W			03	29/10/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7496.7	\$ 7496.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1795.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6785.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1019.29
			44.32
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			1506.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	7496.7
Descuento:	1506.52
Total:	5990.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4342d6e5-3f19-47ac-a7c6-a5e815c6f156	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA HERNANDEZ LUIS DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361360	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P421W			03	15/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5034.45	\$ 5034.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2920.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1232.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4323.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	350.47
002	041	ISR	116.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			510.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	5034.45
Descuento:	510.85
Total:	4523.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f80bdb63-6cb1-46b6-90a3-9e4b35fba317	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA HERNANDEZ LUIS DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361360	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P421W			03	15/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3524955d-1ca1-4557-9533-1d7c90dfb09f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA RODRIGUEZ JESUS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3730.47	\$ 3730.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
Total			3019.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	3730.47
Descuento:	59.95
Total:	3670.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
87005b6b-71a2-4088-8e1c-d083a440e551	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA RODRIGUEZ JESUS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
46e5a2ce-f441-42c5-a785-5fb74bd5ee95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA RIVERA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876619	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P874W			03	15/04/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8354.13	\$ 8354.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2174.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7199.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	135.71
			23.23
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	443.88
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.31
Total			912.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	443.88			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	8354.13
Descuento:	912.75
Total:	7441.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
b622e1d8-667e-4edb-bcdd-46f1764bde1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA RIVERA LETICIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876619	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P874W			03	15/04/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea6037e0-3569-433d-8eaa-26607aa95496	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PRIETO SOTO PEDRO ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	75903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9833.77	\$ 9833.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7786.11	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.23
Total			1133.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.55			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 9833.77
Descuento: 1133.78
Total: 8699.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c1c9e6c6-9dfa-4542-b307-3291bebb05e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA VIVAR JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	841219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12821.83	\$ 12821.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6251.88	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2522.0	0.0
Total			10692.14	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.58
002	041	ISR	126.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.13
Total			1353.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.58			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	12821.83
Descuento:	1353.81
Total:	11468.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b358e34c-b768-473c-a8c2-ce7df6a74ebe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE DEL ANGEL JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1042270	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P100W			03	15/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19980.62	\$ 19980.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11373.43	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16683.90	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2585.86
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	5643.54
001			107.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	10480.85
			3.95
Total			19980.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2585.86			

Importe con letra:
CERO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 19980.62
Descuento: 19980.62
Total: 0.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6a6d936b-a955-47a9-87bf-5543083fba47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE DEL ANGEL JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1042270	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P100W			03	15/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1885.0
			1015.0
Total			2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CERO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 2900.0
Total: 0.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
840a0d74-efef-4af4-a836-27345f4e9b4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS GONZALEZ EVA BEATRIZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	502291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1669W			03	15/01/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14218.53	\$ 14218.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5589.5	0.0
Total			12272.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
			61.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	873.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1234.7
Total			2842.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1234.7			

Importe con letra:

ONCE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	14218.53
Descuento:	2842.62
Total:	11375.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b991cfdd-a135-43a5-8c99-080dd70786f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS GONZALEZ EVA BEATRIZ	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	502291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1669W			03	15/01/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f496e2c5-131d-4860-8445-fe026ddaa8c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS HERNANDEZ GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	201121	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1302W			03	31/01/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7768.59	\$ 7768.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1733.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6881.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	523.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.38
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	176.27
Total			1199.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	176.27			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	7768.59
Descuento:	1199.69
Total:	6568.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
42ef2fa1-5825-4fdd-89a0-ec495b19f572	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS HERNANDEZ GUADALUPE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	201121	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1302W			03	31/01/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
846aff67-7291-4bb3-aa9c-3fbe67b1acfa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE LUGO MARTHA LAURA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1011853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
46cf6638-6ea3-46a0-8540-eee3f5dba792	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE LUGO MARTHA LAURA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1011853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14299.05	\$ 14299.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9881.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			11691.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1896.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.44
Total			1941.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1896.8			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 14299.05
Descuento: 1941.24
Total: 12357.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5fb8a8f8-1bca-4cfb-90be-858539ecacb0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	POCEROS MIRANDA CARMINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P356W			03	15/03/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca106949-f6af-4b1d-832f-499eabc9491d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POCEROS MIRANDA CARMINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P356W			03	15/03/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5145.98	\$ 5145.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1236.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3028.15	0.0
Total			4435.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	363.38
002	041	ISR	160.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			569.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	5145.98
Descuento:	569.14
Total:	4576.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7fa22f6b-f8de-4eed-8907-7f635faf4b79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE VIDAL MARTI MARIA FERNANDA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	544537	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4196.18	\$ 4196.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1613.22	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1291.06	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	353.73	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3405.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.26
Total			84.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.34			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO ONCE PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	4196.18
Descuento:	84.6
Total:	4111.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b7b65ab2-4997-427f-8764-db002ee1d2d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE VIDAL MARTI MARIA FERNANDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	544537	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da8b6db5-0507-4c35-a4e3-5a4d976b42bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS MELCHOR LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	624273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6222.25	\$ 6222.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
Total			4997.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	514.24
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.44
Total			531.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	514.24			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	6222.25
Descuento:	531.51
Total:	5690.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f3c17e5c-2356-4d01-b187-83100929067a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS MELCHOR LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	624273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
36979225-1197-46f7-bf9e-42b17e73112c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTUGUEZ MORAN MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559197	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1585W			03	31/08/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
96f6dd0f-7967-4c49-b02c-530619a1cef0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTUGUEZ MORAN MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559197	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1585W			03	31/08/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5817.94	\$ 5817.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1452.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5107.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	631.71
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1047.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	5817.94
Descuento:	1047.65
Total:	4770.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f85c694c-e47a-4ffa-af2f-27fa85b4f87c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA MORA MARIA TERESA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P554W			03	31/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
12d54ef5-c3f1-4477-92b4-a7717339c52a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA MORA MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P554W			03	31/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7068.71	\$ 7068.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	923.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1879.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6101.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
002	041	ISR	249.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	255.93
Total			870.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	255.93			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	7068.71
	Descuento:	870.33
	Total:	6198.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b01ea732-965b-4309-8f37-7987b31c1b05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA PALACIOS ANA ELENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	11/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20285.43	\$ 20285.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			16555.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3019.37
Total			3313.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3019.37			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 20285.43
Descuento: 3313.05
Total: 16972.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d0d18f6e-a53f-4457-a195-8930e10b507d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA PALACIOS ANA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	11/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1087.5	\$ 1087.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1087.5
Total			0.00	1087.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	1087.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1087.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fda4caa6-c312-4b7b-9e4c-fe190a91da57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE RICO CARLOS MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P744W			03	13/10/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			725.0
Total			725.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 725.0
Total: 2175.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f478bf50-7f40-4480-ab84-92a276fe9a29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE RICO CARLOS MANUEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P744W			03	13/10/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5860.98	\$ 5860.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1472.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
Total			5057.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.82
002	041	ISR	122.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	92.91
			24.12
			1334.83
Total			1880.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	92.91			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	5860.98
Descuento:	1880.63
Total:	3980.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9907fcca-c315-477a-ab5c-4bb448132527	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POBLETE RAMIREZ CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3979.59	\$ 3979.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	230.13	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1550.0	0.0
Total			3040.48	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.5
Total			77.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 3979.59
Descuento: 77.5
Total: 3902.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8a621974-847b-4c8b-b951-351dc17d58a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA SALDAÑA CLEMENTE ELVIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5829.53	\$ 5829.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1277.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
Total			4982.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	63.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.62
Total			212.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.62			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 5829.53
Descuento: 212.33
Total: 5617.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
31a0e911-5d1f-401a-a129-344b428c2ede	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA SALDAÑA CLEMENTE ELVIRA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3cc30057-ccc5-4f8e-8200-9b4b3f57761a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POLANCO SOUSA SOFIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1044832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8324.8	\$ 8324.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4781.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6542.72	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	842.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.36
Total			862.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	842.97			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 8324.8
Descuento: 862.33
Total: 7462.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1e26489a-0dbb-446a-be62-1480f2096c0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PURIEL GARCIA CARLOS ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	933105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e9d11c54-38f5-4932-807a-20e82962f519	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PURIEL GARCIA CARLOS ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	933105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3730.47	\$ 3730.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
Total			3019.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3730.47
Descuento: 59.95
Total: 3670.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3ef735ce-2309-45fc-ad94-5fac0c09a9e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PUMARINO ZAMORA LETICIA ISABEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

16cdc9bf-82e2-4328-8d54-5e6d96a35f96

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador QUINTERO ARELLANO EUTILIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 120609 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P84W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17815.85	\$ 17815.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12253.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			14555.87	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2549.12
Total			2821.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2549.12			

Importe con letra:
CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 17815.85
Descuento: 2821.11
Total: 14994.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f66903d1-d4e1-4a01-ac64-1bb3546c329f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUINTERO ARELLANO EUTILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120609	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W			03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
19ef281a-f48e-44b2-80fa-8fa1974e4c22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUINTO CABALLERO NATALIA SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886964	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7137.02	\$ 7137.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3802.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	633.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.74
Total			648.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	633.91			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 7137.02
Descuento: 648.65
Total: 6488.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eebc05d4-2255-423a-bf08-dfaff50d78d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ GUTIERREZ BRENDA NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1083837	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6059.7	\$ 6059.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2901.14	0.0
Total			4662.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.49
Total			468.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.09			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	6059.7
	Descuento:	468.58
	Total:	5591.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4d3f695a-5311-4525-80df-f889a2b71fa3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUEZADAS HERRERA JORGE IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	837570	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8657.48	\$ 8657.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5250.36	0.0
Total			7060.41	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	886.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.58
Total			908.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	886.21			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 8657.48
Descuento: 908.79
Total: 7748.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7545d579-e23e-4fe3-b49d-4ea6a74dbe3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUEZADAS HERRERA JORGE IVAN	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	837570	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5ed4caf9-ca4c-4a1c-831c-6fb839a2f117	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIÑONEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	675312	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5429.34	\$ 5429.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.95
Total			373.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	5429.34
	Descuento:	373.11
	Total:	5056.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5a81dd43-92d9-4007-b924-4d6f3403a344	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ LAGOS JOSE FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	747081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1343W			03	15/04/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
58c62e09-7c8a-4854-867a-650a8ee78092	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ LAGOS JOSE FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	747081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1343W			03	15/04/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8475.61	\$ 8475.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2665.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7195.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	669.56
			28.87
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.24
Total			1641.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.24			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	8475.61
	Descuento:	1641.82
	Total:	6833.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b50befd3-af54-4ce5-8bf4-7152050c70ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIRASCO PRIGADAA HIGINIO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534523	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P304W			03	15/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b87b97d8-c60e-4808-b102-ff18bf5714c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIRASCO PRIGADAA HIGINIO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534523	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P304W			03	15/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11785.99	\$ 11785.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5352.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			9950.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.85
002	041	ISR	446.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1124.25
Total			2011.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1124.25			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	11785.99
Descuento:	2011.83
Total:	9774.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
5d8ba4ab-591c-4231-b18e-14c1ac8e3c8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1076350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W			03	18/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5344.42	\$ 5344.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1197.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4606.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	301.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	27.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.99
002	041	ISR	153.8
Total			522.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	27.2			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	5344.42
Descuento:	522.34
Total:	4822.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
048fdb94-11cd-400a-a523-d4cff2823b65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1076350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W			03	18/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2634.17	\$ 2634.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2634.17
Total			0.00	2634.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	2634.17
	Descuento:	0.0
	Total:	2634.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd92ebbf-ce5f-4dcf-9fa0-2db233c2a629	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ VAZQUEZ JOSE GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146979	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W			03	31/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7917.88	\$ 7917.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1672.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2066.98	0.0
Total			6749.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	457.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.57
002	041	ISR	116.33
Total			900.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	457.65			

Importe con letra:

SIETE MIL DIECISIETE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 7917.88
Descuento: 900.48
Total: 7017.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5950808-5c92-4bb4-a4b2-2e52d16b5b93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ VAZQUEZ JOSE GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146979	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W			03	31/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e460e1a9-2912-4798-9e5c-915cbaa237ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ Y ALVAREZ MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	13/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10137.73	\$ 10137.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2367.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2759.58	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8793.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
002	041	ISR	303.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	633.41
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.31
Total			1367.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	633.41			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 10137.73
Descuento: 1367.14
Total: 8770.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2ea28564-1218-4700-9d7e-531f1c84c396	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ Y ALVAREZ MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	13/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
958c2f39-3b29-4b6f-b6de-c7fbfdd919de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ ACOSTA LUCIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	333803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9753.42	\$ 9753.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6055.91	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	304.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1453.28	0.0
Total			7961.55	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1081.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.93
Total			1107.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1081.01			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 9753.42
Descuento: 1107.94
Total: 8645.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a1db5c87-19de-441a-96ae-a5ea96d38adf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ ACOSTA LUCIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	333803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
64fedb27-1469-4a83-a0ed-f922096808d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RABADAN ACEVES LUIS RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	933702	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6616.58	\$ 6616.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.72
Total			555.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL SESENTA Y UNO PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 6616.58
Descuento: 555.44
Total: 6061.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3d6e688a-bfc7-4fd9-87a2-b1557c982dcf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RANGEL BENAVIDES CANDELARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	782757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1189W			03	29/03/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e1c18d98-d5f7-4f85-adb7-5422702c659f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RANGEL BENAVIDES CANDELARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	782757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1189W			03	29/03/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17468.85	\$ 17468.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9106.13	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			14719.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2038.69
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	041	ISR	644.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.36
Total			3242.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2038.69			

Importe con letra:

CATORCE MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	17468.85
Descuento:	3242.79
Total:	14226.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1034d53e-208a-4308-b1ac-45ab78a67c73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS BENOSO EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	335342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1902W			03	31/07/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6224.7	\$ 6224.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1473.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5513.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
			34.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.93
002	041	ISR	479.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			952.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	6224.7
Descuento:	952.47
Total:	5272.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ebd3ca06-7973-4447-ad35-5377fecea39a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS BENOSO EFREN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	335342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1902W			03	31/07/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a02257f7-abc1-4573-917b-7fb95ce4ebd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ CASTRO JOSE ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P615W			03	30/03/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
01423b34-beff-4017-ae9-1084e93a59b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ CASTRO JOSE ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P615W			03	30/03/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12827.82	\$ 12827.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1902.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5218.22	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11051.35	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1065.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	495.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.63
Total			2008.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1065.61			

Importe con letra:

DIEZ MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS 36/100 M.N.

Subtotal:	12827.82
Descuento:	2008.46
Total:	10819.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3555ae5e-382a-4c55-b544-db42a0b81598

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RAMIREZ CARDONA DORA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 876896 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P983W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/03/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8163.71	\$ 8163.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2169.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1738.0	0.0
Total			7107.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
002	041	ISR	489.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	345.49
			25.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1192.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	345.49			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 8163.71
Descuento: 1192.63
Total: 6971.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
976a3be2-fad0-409c-9742-6d5c8cf7d704	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ CARDONA DORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P983W			03	15/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9dd567f8-6698-4864-a76a-189eb6f579a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RANGEL CASTILLO EDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	185654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P857W			03	12/08/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5981.74	\$ 5981.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1604.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5270.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	265.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.23
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			679.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS DOS PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	5981.74
Descuento:	679.21
Total:	5302.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8593548c-105c-496b-8354-bfc8f3505ff8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RANGEL CASTILLO EDITH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	185654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P857W			03	12/08/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

49c981a0-0a04-411a-a888-c004fb49d891

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RAMIREZ CARMONA MIGUEL ANGEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 770918 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7127.21	\$ 7127.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5747.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	669.2
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.98
Total			690.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	669.2			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 7127.21
Descuento: 690.01
Total: 6437.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7a8d86a9-e240-4c5b-a670-a7a9e25265c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ CARMONA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	770918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e60d9b18-4ed8-4f69-b95a-5439de25a7d0

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RAMIREZ FLORES JORGE ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 168038 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P876W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/03/2000

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8481.69	\$ 8481.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2647.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7225.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			40.14
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	442.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
Total			1429.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.75			

Importe con letra:

SIETE MIL CINCUENTA Y DOS PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 8481.69

Descuento: 1429.5

Total: 7052.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd81a230-6b4d-4ebe-ade0-6dd4f4cf09d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ FLORES JORGE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	168038	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P876W			03	31/03/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
04236d42-0c07-44ed-b19a-7c384451ed2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ FERNANDEZ KARLA YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	855382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9027.08	\$ 9027.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4815.48	0.0
Total			7312.63	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1003.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.37
002	041	ISR	3.83
Total			1031.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1003.59			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 9027.08
Descuento: 1031.79
Total: 7995.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76560cd4-f83a-4063-bfcc-8e9f4e3ce20b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ FERNANDEZ KARLA YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	855382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d6cbab0-a9ca-4871-9fa8-b5cfa9c832af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ GALVAN ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	85818	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1003W			03	22/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd7d7e84-85d3-4977-ac9b-3087e450a216	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ GALVAN ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	85818	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1003W			03	22/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6126.49	\$ 6126.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1471.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5415.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	461.7
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			920.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	6126.49
Descuento:	920.84
Total:	5205.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
677a740a-4acb-46ff-898e-0f5d21145eaf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ Y GARCIA ESTANISLAO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1012W			03	23/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f72f5e66-b1d3-4e4c-996a-9479cbd29237	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ Y GARCIA ESTANISLAO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1012W			03	23/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5362.24	\$ 5362.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	556.09	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4557.48	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	345.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.77
Total			732.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.9			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	5362.24
Descuento:	732.74
Total:	4629.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fe528f1e-4869-4772-9a05-4d42d713032f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ GOMEZ IVAN DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	848038	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3443.12	\$ 3443.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1190.0	0.0
Total			2504.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1015.09
002	041	ISR	59.5
Total			1074.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 3443.12
Descuento: 1074.59
Total: 2368.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4373a425-93b3-4427-b691-dffd72717167	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ HERNANDEZ EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
12a05bf4-19c0-426a-ad68-8d961b381750	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ HERNANDEZ EDUARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3719.91
Descuento:	59.95
Total:	3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
62ea6213-e1c7-4298-ad8b-ad58e3ff496f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ HERNANDEZ GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
faf17851-e34b-4d3a-91c2-86f92d1acd0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ HERNANDEZ GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6126.05	\$ 6126.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	702.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1478.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			5190.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	224.41
002	041	ISR	111.51
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			655.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	224.41			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 6126.05
Descuento: 655.2
Total: 5470.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

aa336626-8688-464c-b013-554194bcedd9

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RAMOS LANDA ELEUTERIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 222458 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2048W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/10/1977

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			580.0
Total			580.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 580.0
Total: 2320.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
083a9c24-0ba5-4552-bab0-ff3cb277b772	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS LANDA ELEUTERIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2048W			03	15/10/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9353.65	\$ 9353.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	788.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1358.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8474.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
002	041	ISR	968.27
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	168.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.49
			1509.04
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3317.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	168.32			

Importe con letra:
SEIS MIL TREINTA Y SEIS PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 9353.65
Descuento: 3317.47
Total: 6036.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b04fcf63-6a2c-4ae9-b57c-5eae9b7501fd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS LUNA FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1593W			03	30/06/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5967.18	\$ 5967.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1204.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3836.35	0.0
Total			5256.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	737.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.44
001	061	CUOTA DEL IPE	460.36
Total			1256.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	5967.18
	Descuento:	1256.05
	Total:	4711.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
16f0f0c1-18be-481c-8503-aad59ab02f9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS LUNA FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1593W			03	30/06/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
873f98dc-529c-4ac2-8e35-1c79a6e06535	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ MONTERROSAS MARIA DEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877001	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1074W			03	15/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10205.46	\$ 10205.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2620.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8934.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	794.32
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.65
			57.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	559.63
Total			2028.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	559.63			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	10205.46
	Descuento:	2028.95
	Total:	8176.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
85acbd5-429d-4b29-bd77-4094367c43a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ MONTERROSAS MARIA DEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877001	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1074W			03	15/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
10298c5d-2124-49c9-a2fd-42f3446b04af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RASCON MAYO RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146702	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P834W			03	17/01/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5388.13	\$ 5388.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3036.3	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1452.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4677.27	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			30.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.88
001	061	CUOTA DEL IPE	364.36
002	041	ISR	172.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			587.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	5388.13
Descuento:	587.62
Total:	4800.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
902f216c-4dff-4d2e-9b41-6e5c551547ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RASCON MAYO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146702	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P834W			03	17/01/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95dd0603-b037-4395-b017-b78fece664a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS NIEMBRO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	455947	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9833.64	\$ 9833.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7786.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.23
Total			1133.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 9833.64
Descuento: 1133.76
Total: 8699.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f54c764a-98e5-4dcf-82a6-26e6a6c3345a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ ORTEGA YOLANDA JOSEFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663544	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P983W			03	15/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb5db412-a179-4b28-90a1-cbf9e706fbaf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ ORTEGA YOLANDA JOSEFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663544	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P983W			03	15/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5821.96	\$ 5821.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	830.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4965.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	145.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.59
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	366.74
Total			973.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	145.64			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	5821.96
Descuento:	973.45
Total:	4848.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
19c2f989-33b5-4e6a-9e2d-bfb702f0dbc5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RANGEL PEÑA MA. JUANA PATRICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	236246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	14/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
865be222-3451-4d42-a9b4-e536b624d87a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RANGEL PEÑA MA. JUANA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	236246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	14/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16464.57	\$ 16464.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10434.7	0.0
Total			13445.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.38
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2308.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2719.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2308.62			

Importe con letra:
TRECE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	16464.57
Descuento:	2719.49
Total:	13745.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a7fab47d-d578-41cd-9542-15e6b2574539	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PEREZ LUIS ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7340.1	\$ 7340.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1459.13	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	181.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6280.52	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	348.72
			23.23
002	041	ISR	119.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			792.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	348.72			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 7340.1
Descuento: 792.69
Total: 6547.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b3600208-8900-4e78-a95e-68d8beab0036	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PEREZ LUIS ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2efcc441-ca91-46d7-92e6-e0483949106f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ PORTILLO MARLEN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	926199	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
444e6191-08a1-419f-9e64-0b6be2aadaf6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PORTILLO MARLEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	926199	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6746.21	\$ 6746.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2233.71	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2781.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5462.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	573.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.79
002	041	ISR	38.94
Total			627.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	573.21			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 6746.21
Descuento: 627.94
Total: 6118.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1becc35a-4577-4e8d-a4aa-e50c425f68eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ PEREZ ROBERTO MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1051W			03	22/11/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
deaab5da-a6bc-413e-93e7-d8f2f2cfd5a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PEREZ ROBERTO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1051W			03	22/11/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	336.29
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.45
Total			789.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	4655.49
Descuento:	789.55
Total:	3865.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
96ff5a8d-3985-4070-b7f8-f9598dac59d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PARDO ROSALINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	465246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16887.32	\$ 16887.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10894.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13542.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2406.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.4
Total			2458.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2406.2			

Importe con letra:
CATORCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 16887.32
Descuento: 2458.6
Total: 14428.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
72ad819b-e9ca-40b7-9e95-469416e15a06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ RAMIREZ ALFREDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	789229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3581.93	\$ 3581.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.87
Total			18.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 3581.93
Descuento: 18.62
Total: 3563.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
428162b9-e91b-4a6a-a941-dd49943e213a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ RUIZ BRENDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5764.4	\$ 5764.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1600.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	163.8	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5035.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.82
			26.37
002	041	ISR	184.32
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			561.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.82			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS DOS PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 5764.4
Descuento: 561.77
Total: 5202.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b028157c-1228-42b3-92d1-9c7e0900d78d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ RUIZ BRENDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f903c2c-ff20-45e0-b972-920b02c9caec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ REYES CIRILO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	87002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5108.94	\$ 5108.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	116.47	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1238.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			4364.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.22
002	041	ISR	105.55
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			454.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.22			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 5108.94
Descuento: 454.32
Total: 4654.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7351aac5-39ec-4aa8-9a62-c62432e315b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ REYES CIRILO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	87002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b1fdc42-892d-4628-8e37-a69185420480	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ RENDON RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1079W			03	08/05/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7048.95	\$ 7048.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1704.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	565.3	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			6227.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	110.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	638.48
Total			1173.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	110.66			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	7048.95
Descuento:	1173.56
Total:	5875.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e7e0b3b5-7458-491a-a4e9-23c8a5df0bd1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ RENDON RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1079W			03	08/05/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a8221b45-e123-47a3-9a19-c2e72aca16ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ SANTAMARIA IRMA BERTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639627	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1443W			03	19/05/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
59de3f85-5fb1-4737-91ac-0f06d8b4b94e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ SANTAMARIA IRMA BERTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639627	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1443W			03	19/05/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8146.3	\$ 8146.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1832.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	805.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7280.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	634.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	154.56
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			1215.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	154.56			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 8146.3
Descuento: 1215.66
Total: 6930.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
da959f8c-2fd5-48d0-a924-5c52df96fb4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ SANCHEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3690.47	\$ 3690.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
Total			2979.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3690.47
Descuento: 57.95
Total: 3632.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
48cc39eb-0a17-4c20-90c0-d0ff3a5c711b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ SANCHEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c51b5e06-f3fa-4800-a817-51e06918fd5a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ TRUJILLO MARIA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	703705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P545W			03	01/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf86516b-b100-4f06-83e8-3e7dc045e97a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ TRUJILLO MARIA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	703705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P545W			03	01/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7469.85	\$ 7469.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1647.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			6578.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	522.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.7
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1129.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.86			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 7469.85
Descuento: 1129.65
Total: 6340.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5be5e18-4117-4c5b-b644-5df0175152d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMON TORRECILLA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P306W			03	28/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8335.69	\$ 8335.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1754.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1642.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7323.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.14
002	041	ISR	482.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	301.61
Total			1216.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	301.61			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	8335.69
Descuento:	1216.28
Total:	7119.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
8dbf76f6-d28c-40ae-8ea2-e4237f6952b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMON TORRECILLA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P306W			03	28/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd217096-eeef-4c4a-83cf-b2e545344065	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ VASQUEZ ASUNCION CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555191	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1591W			03	14/07/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7998.13	\$ 7998.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1302.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7180.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.05
			48.3
002	041	ISR	1060.03
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
Total			1823.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS 40/100 M.N.	Subtotal:	7998.13
	Descuento:	1823.73
	Total:	6174.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7b4422ef-c6ca-439e-8324-0403c8d6ab11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ VASQUEZ ASUNCION CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555191	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1591W			03	14/07/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9d3065c2-f51c-4f92-815e-9d0bf01be4dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ALEJO BERNARDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	409926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P621W			03	15/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5198.75	\$ 5198.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1450.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4487.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.04
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
002	041	ISR	114.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			430.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	5198.75
Descuento:	430.88
Total:	4767.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b930752-cfeb-4df7-b5a4-8ee8ca949fd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ALEJO BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	409926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P621W			03	15/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
834e004c-421f-4d47-84dc-0dc4329c970a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES AGUILAR BLANCA DELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	902869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W			03	30/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1329.17	\$ 1329.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1329.17
Total			0.00	1329.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1329.17
UN MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 17/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1329.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
49bd6765-5333-4173-ac9c-912433658ed1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES AGUILAR BLANCA DELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	902869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W			03	30/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6284.82	\$ 6284.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2100.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			5110.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	463.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.04
Total			835.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	463.57			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	6284.82
	Descuento:	835.1
	Total:	5449.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c94d98a3-4256-49ba-964b-1ea9a08c07a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ANTONIO FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1524W			03	31/10/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
62b2888e-a0bc-4a7c-92dc-ab28667489ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ANTONIO FIDEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1524W			03	31/10/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6166.23	\$ 6166.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1470.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5455.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	469.26
			37.69
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			979.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 6166.23
Descuento: 979.36
Total: 5186.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
54febaee-4338-4922-a796-97db3fa38391	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REGIS BORJA RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1035913	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14156.01	\$ 14156.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8939.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			11330.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1886.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.96
Total			1928.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1886.12			

Importe con letra:
DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 14156.01
Descuento: 1928.08
Total: 12227.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5eab7f4e-2afe-4461-a326-df11d23b989e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RESENDIZ CHINO DIANA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	930988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9099.53	\$ 9099.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5262.84	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7181.10	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	979.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.38
Total			1001.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	979.32			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVENTA Y SIETE PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 9099.53
Descuento: 1001.7
Total: 8097.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f25cd768-95fc-4cd0-ae10-4acbe4c97ab4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/02/2018 2:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/02/2018 2:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REAL CARVAJAL MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	81626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P517W			03	12/02/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d15208f5-aa84-48c5-9de6-d622655ab73f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/02/2018 2:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/02/2018 2:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REAL CARVAJAL MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	81626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P517W			03	12/02/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7241.99	\$ 7241.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1275.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1646.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6215.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	189.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.35
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	315.21
Total			869.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	315.21			

Importe con letra: SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 25/100 M.N.	Subtotal:	7241.99
	Descuento:	869.74
	Total:	6372.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6fb4fd30-8797-452f-9930-5c01d320358c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REY CEDILLO JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	934699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P105W			03	11/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8001.17	\$ 8001.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4233.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6535.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			17.48
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	754.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.37
Total			1006.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	754.68			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	8001.17
	Descuento:	1006.29
	Total:	6994.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
595e8646-b77a-4138-8cd5-f88469cf7ff4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REY CEDILLO JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	934699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P105W			03	11/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1087.5	\$ 1087.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1087.5
Total			0.00	1087.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.	Subtotal:	1087.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1087.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3fe75d2c-a5a0-4197-bf1a-04ca9939f3b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES CRUZ RAMON ADOLFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1077972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W			03	31/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4940.91	\$ 4940.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2853.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1229.0	0.0
Total			4230.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.8
001	060	CUOTA DEL IPE 287	342.37
002	041	ISR	103.98
Total			488.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	4940.91
	Descuento:	488.63
	Total:	4452.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bdf98388-68c1-4b64-b549-6fbabf3f280f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES CRUZ RAMON ADOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1077972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W			03	31/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2054.17	\$ 2054.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2054.17
Total			0.00	2054.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	2054.17
	Descuento:	0.0
	Total:	2054.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
496e564b-c3cc-4fbc-89f8-bfbf2926bd88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES DIAZ LEIDI BRIGIDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P902W			03	28/09/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db804634-196c-4cbf-9315-ba14ca20ed9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES DIAZ LEIDI BRIGIDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P902W			03	28/09/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5462.37	\$ 5462.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1198.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4751.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	472.32
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.97
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			868.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5462.37
Descuento: 868.51
Total: 4593.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
03504f38-d390-4019-9e8b-deb88cf1f2cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GASPAR JOSE ANTONIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900376	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	15/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5182.78	\$ 5182.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1200.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
Total			4471.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	169.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.46
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			526.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	5182.78
Descuento:	526.45
Total:	4656.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
757ab3b9-d92e-4e99-8844-f853a380fd4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GASPAR JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900376	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	15/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
664eda4e-3ed2-4560-b74c-e5091fb4833f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RENDON GRAJEDA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	586559	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1520W			03	29/11/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
428f72ac-8085-42a7-87c8-64b37a2bf415	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RENDON GRAJEDA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	586559	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1520W			03	29/11/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6133.82	\$ 6133.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1261.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5422.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	483.49
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			977.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	6133.82
Descuento:	977.34
Total:	5156.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e849154c-885c-42f9-9d85-d06b24b077cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GONZALEZ PATRICIA LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	380257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1626W			03	14/11/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7850.99	\$ 7850.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1771.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6761.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.32
002	041	ISR	833.37
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	378.29
Total			1700.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	378.29			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	7850.99
	Descuento:	1700.07
	Total:	6150.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e50b1a4-6b46-45f3-be11-97a626ae42f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GONZALEZ PATRICIA LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	380257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1626W			03	14/11/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b75dc731-10fe-4aa0-9627-6e0683f97fca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GALINDO MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1654W			03	04/05/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a7549f84-0d39-4ac6-8cf0-628a5566cc17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GALINDO MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1654W			03	04/05/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7901.96	\$ 7901.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	950.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6988.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.21
002	041	ISR	735.19
			54.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	202.92
Total			1565.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	202.92			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	7901.96
Descuento:	1565.93
Total:	6336.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f6395bfd-252f-4f0f-bb33-575f2a6c74c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GARCIA MARIA TERESA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	106398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
80ef77d8-ce2a-4f5d-85c1-c8889521a5ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GARCIA MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	106398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4197.02	\$ 4197.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	389.81	0.0
Total			3423.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.96
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			105.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			534.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.96			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	4197.02
Descuento:	534.01
Total:	3663.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
69a119e0-6fea-415e-a28e-e69bfa9cd451	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES HERNANDEZ ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	475376	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bfef0024-dbba-433f-bbfa-88fc147271e6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador REYES HERNANDEZ ANA MARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 475376 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4044.52	\$ 4044.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2555.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
Total			3285.91	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	47.75
002	041	ISR	77.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.76
Total			131.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	47.75			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 4044.52
Descuento: 131.07
Total: 3913.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d8cf972-99da-494b-bf81-73e4fa817473	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REAL HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891805	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e991f516-fe4a-4199-8d22-bcb6e3fb60fa

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador REAL HERNANDEZ JOSE LUIS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 891805 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3679.91	\$ 3679.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			2969.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 96/100 M.N. Subtotal: 3679.91 Descuento: 57.95 Total: 3621.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5515caf-ad78-4fc9-9dec-30bd45fdc31b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES HERNANDEZ MARIA OLIMPIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	151999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P880W			03	01/03/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5aa78cb8-4635-475b-84e6-2a00621d6f0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES HERNANDEZ MARIA OLIMPIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	151999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P880W			03	01/03/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6126.49	\$ 6126.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1471.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5415.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	461.7
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			920.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	6126.49
Descuento:	920.84
Total:	5205.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8cde7910-804a-4399-a549-a0c3675f0954	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES JIMENEZ JOSE FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	466902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3872.04	\$ 3872.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1363.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2873.08	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	59.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.04
Total			61.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	59.85			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 3872.04
Descuento: 61.89
Total: 3810.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0fc75f77-bd9e-4a82-b8de-bea5cde8dc51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES LEON ALMA DELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175284	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
68ae586d-fcff-44e6-b814-702c80fae84a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES LEON ALMA DELIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175284	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6718.17	\$ 6718.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1498.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1195.6	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5703.99	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	303.32
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	112.01
Total			713.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	303.32			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATRO PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	6718.17
Descuento:	713.79
Total:	6004.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aebe8f61-13f6-48ca-97c2-56a82d3cbc67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES LEON MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	93000	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P732W			03	31/12/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
666b578c-09ec-4522-89db-59fcdc68cf91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES LEON MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	93000	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P732W			03	31/12/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9279.4	\$ 9279.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1361.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1336.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8283.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.02
			50.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	285.37
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	794.24
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			1662.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	285.37			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	9279.4
Descuento:	1662.04
Total:	7617.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
efdcad86-10a6-4162-bb36-b77363dd87a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RENDON LOPEZ YURIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578227	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P400W			03	15/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6a85fc81-c357-45e3-aa25-0ccd62e9ab00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RENDON LOPEZ YURIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578227	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P400W			03	15/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5206.78	\$ 5206.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1201.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			4495.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.55
			26.37
002	041	ISR	172.32
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			529.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	5206.78
Descuento:	529.67
Total:	4677.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
eed154fc-dc26-48ce-8777-4778cab40e1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MENDEZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P430W			03	15/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4827.82	\$ 4827.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4116.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	363.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.6
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			852.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 33/100 M.N.	Subtotal:	4827.82
	Descuento:	852.49
	Total:	3975.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
28f2592c-3020-494f-81fb-4fd29416c88b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MENDEZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P430W			03	15/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d4399ce3-58fe-4ef0-b429-c7604a950cae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REBOLLEDO MORENO ANDRES ARNULFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	809078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cf9b2c2c-ee1f-4af7-a7f1-103733f4c82b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador REBOLLEDO MORENO ANDRES ARNULFO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
03 VER 809078 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P2W 03 01/01/2017

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 3719.91

Descuento: 59.95

Total: 3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669 Versión CFDI: 3.2

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d884d44a-fd24-40b9-a681-8032c82041d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MONTALVO BEATRIZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P926W			03	15/04/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7248.67	\$ 7248.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1718.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	747.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			6410.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.85
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	482.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.2
Total			1040.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.2			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7248.67
Descuento:	1040.15
Total:	6208.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
9d7ee5f2-a1b0-4276-984a-0d37667d5c90	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MONTALVO BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P926W			03	15/04/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
390e3cc3-3c9d-4ead-a57c-17dd49a36195	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	REVUELTA MENDEZ CLAUDIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751736	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1236W			03	05/05/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15544.85	\$ 15544.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1536.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6732.08	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			13366.54	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	697.77
			45.97
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1467.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.49
Total			2705.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1467.45			

Importe con letra:
DOCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 15544.85
Descuento: 2705.24
Total: 12839.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ccd473a4-ac4c-450b-8e69-fd80d1eff449	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REVUELTA MENDEZ CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751736	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1236W			03	05/05/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea9cd0e7-5163-4d97-9af4-f0ccc351d1a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RESENDIZ MOLAR ELISEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1628W			03	31/10/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12924.65	\$ 12924.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5049.35	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			11087.53	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
			54.9
002	041	ISR	1057.08
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1126.26
Total			2830.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1126.26			

Importe con letra: DIEZ MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	12924.65
	Descuento:	2830.51
	Total:	10094.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
189e0e46-3069-4619-9fcd-8b7eaf2fdf9f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RESENDIZ MOLAR ELISEO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1628W			03	31/10/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
01021383-3480-4189-98c1-d83c62015509	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MARTINEZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P287W			03	15/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8587.39	\$ 8587.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1845.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1775.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7546.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	490.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	329.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.13
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1250.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	329.9			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 8587.39
Descuento: 1250.53
Total: 7336.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a2ce6572-a094-4649-a656-b1c0d807b33b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MARTINEZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P287W			03	15/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
802338fe-7351-42dc-9499-c47e6f33c121	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REBOLLEDO MORA ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	852808	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1074W			03	15/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11235.55	\$ 11235.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2306.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4009.58	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9642.00	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	219.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.03
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	882.69
Total			1483.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	882.69			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	11235.55
Descuento:	1483.16
Total:	9752.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
21179a29-305c-4f97-9931-24a014e368a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REBOLLEDO MORA ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	852808	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1074W			03	15/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c7101352-0fa9-4b17-a5a6-2b4a82869741	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MORALES JOSE ISAIAS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	041	ISR	105.42
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	4954.25
Descuento:	420.41
Total:	4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db4546cd-0b84-4478-b1d3-7c6bbd49d04e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MORALES JOSE ISAIAS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
714721c1-b838-41ec-b18a-a61f6ec147ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REBOLLEDO MARTINEZ ORLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1680W			03	29/10/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5387.53	\$ 5387.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4676.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	460.63
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1014.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 70/100 M.N	Subtotal:	5387.53
	Descuento:	1014.83
	Total:	4372.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db2965ee-b642-4847-8d0f-9ff57799866f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	REBOLLEDO MARTINEZ ORLANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1680W			03	29/10/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
af97d04f-aa20-4840-a9b3-52aa5066aa24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES OLVERA HERIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1534W			03	23/08/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e3bedae7-4bb4-475c-9b56-8735e9184d1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES OLVERA HERIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1534W			03	23/08/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7322.28	\$ 7322.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1720.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	785.37	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6477.00	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	134.42
002	041	ISR	488.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.15
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1048.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	134.42			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 7322.28
Descuento: 1048.12
Total: 6274.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
60388a23-f19d-4468-8c9f-df544ee4a986	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ORTIZ JAENNETE	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	303495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W			03	15/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
			90.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.13
			258.19
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
			78.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
			342.99
Total			1154.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 1154.03
Total: 2567.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8a1f4462-4965-4cc1-a1fe-58f8421145af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ORTIZ JAENNETE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	303495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W			03	15/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 966.67	\$ 966.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	966.67
Total			0.00	966.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	966.67
	Descuento:	0.0
	Total:	966.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
60106d80-f063-404b-b650-68d5620379c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNAUD ORNELAS VERONICA ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	683216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20015.01	\$ 20015.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			16074.14	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3001.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.34
Total			3066.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3001.76			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 20015.01
Descuento: 3066.1
Total: 16948.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1611fd1c-1ede-4944-95e1-98968c576fae

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador REYES RODRIGUEZ GREGORIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 503645 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P515W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 28/02/2007

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5220.08	\$ 5220.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1198.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
Total			4509.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	174.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.36
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
			31.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			597.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 5220.08

Descuento: 597.93

Total: 4622.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eec29629-4eba-4cb9-a5a7-857a2b282b0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES RODRIGUEZ GREGORIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	503645	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P515W			03	28/02/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9a66c0c5-8c46-457b-a9fe-bc83ed63984a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador REYES ROMERO JESICA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 575103 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/05/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3879.65	\$ 3879.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	823.03	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
Total			3125.66	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.28
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	43.13
Total			261.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	43.13			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 3879.65
Descuento: 261.17
Total: 3618.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2b55e7ac-b0c5-49f0-a9bf-aa08c98e027b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ROMERO JESICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575103	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1087.5	\$ 1087.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1087.5
Total			0.00	1087.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	1087.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1087.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
00f0df64-2888-484f-afd0-5d6c7e11ba31	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES REYES LLUVIA FABIOLA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619137	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P430W			03	15/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5027.5	\$ 5027.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2913.67	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1232.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4316.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	115.97
001	061	CUOTA DEL IPE	349.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.25
			29.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			508.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	5027.5
	Descuento:	508.95
	Total:	4518.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ad7d342-d791-45dd-8749-ddb0b020365a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES REYES LLUVIA FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619137	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P430W			03	15/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
029c4199-70d6-4508-a178-f06eeae7225	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ROMERO ROSALVA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5024.54	\$ 5024.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1235.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
Total			4313.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.43
002	041	ISR	115.2
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
Total			446.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	5024.54
Descuento:	446.21
Total:	4578.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3522857c-bb95-450f-8738-410a3091316b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ROMERO ROSALVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
446a2719-803e-4013-afa6-abaf47a0fe74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNA RODRIGUEZ SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P365W			03	15/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cabbd125-2d27-4f80-b229-1aaaccc67312	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNA RODRIGUEZ SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P365W			03	15/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5632.63	\$ 5632.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4648.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.89
			30.05
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	182.77
Total			862.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.89			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	5632.63
Descuento:	862.66
Total:	4769.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3f2a0df0-de74-4664-8ca7-a59af6390f8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SANCHEZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	415498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 26643.05	\$ 26643.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18539.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			21187.30	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4516.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	88.48
Total			4605.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4516.64			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL TREINTA Y SIETE PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 26643.05
Descuento: 4605.12
Total: 22037.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fcae2a5f-0267-4bcf-b665-e102f89f7ee7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SALAS JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	229527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P822W			03	15/04/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a1c523ee-4ae9-49cb-995f-ec90117a94c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SALAS JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	229527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P822W			03	15/04/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7144.23	\$ 7144.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	658.84	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1710.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6313.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.4
002	041	ISR	582.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.9
Total			1132.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.9			

Importe con letra: SEIS MIL ONCE PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	7144.23
	Descuento:	1132.28
	Total:	6011.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
882a6f74-b601-4dbe-8f00-39479f1fab98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SAGAHON MARI CARMEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33587	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9a44d008-f2b5-45cb-a2a5-986a4aa96749	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SAGAHON MARI CARMEN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33587	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3843.17	\$ 3843.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
Total			3132.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	108.6
			24.58
			750.67
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.83
Total			1187.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	3843.17
Descuento:	1187.59
Total:	2655.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c4b9711-01d0-4d03-a48d-5093eaa46b65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SATURNINO MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397973	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P513W			03	15/03/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
032838b3-1884-42eb-99e2-bacd53a9bdd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SATURNINO MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397973	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P513W			03	15/03/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5476.08	\$ 5476.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1454.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
Total			4765.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			31.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.39
002	041	ISR	184.29
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
Total			608.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	5476.08
Descuento:	608.86
Total:	4867.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
20603e84-6c27-4810-9fc4-1e70f9c9c810	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNANTE VEGA MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9510.13	\$ 9510.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4230.16	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7856.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.02
002	041	ISR	180.26
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	943.23
001	060	CUOTA DEL IPE 287	360.54
Total			1545.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	943.23			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	9510.13
Descuento:	1545.0
Total:	7965.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
32d5ce60-f043-4917-96e3-df8fbb7014b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNANTE VEGA MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1087.5	\$ 1087.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1087.5
Total			0.00	1087.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	1087.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1087.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca1c522b-95ec-4a90-9ee7-452af904131a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIANI ABDELOUAHED	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1050608	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P96W			03	15/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5002.57	\$ 5002.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1234.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
Total			4291.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	289.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.4
002	041	ISR	112.2
			24.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			439.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	5002.57
Descuento:	439.17
Total:	4563.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
903f8e17-2736-4f07-8b80-5b8747d35bed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIANI ABDELOUAHED	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1050608	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P96W			03	15/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9cf929db-6997-407e-bb3d-3eae8edac98c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA BAUTISTA ELVIA FABIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P363W			03	31/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
971db77e-15fe-4f29-9e5d-ffc1e80bbac8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA BAUTISTA ELVIA FABIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P363W			03	31/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5036.21	\$ 5036.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1043.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4046.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	278.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.07
			22.27
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
Total			655.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	278.57			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	5036.21
Descuento:	655.03
Total:	4381.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

dca3bdba-93b1-4753-b482-65ccf4289db8

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIVERA BRIGIDO ROCIO IVONE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 203562 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P845W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/10/2000

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6158.78	\$ 6158.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2135.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5447.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	14.37
002	041	ISR	316.48
			413.75
Total			779.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 6158.78
Descuento: 779.84
Total: 5378.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
07127ddb-a761-4ad2-9821-14e386c7dd7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA BRIGIDO ROCIO IVONE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203562	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P845W			03	30/10/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ca8095ea-2b1c-40fd-82ce-7e887fdd6ba4

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIOS CUERVO ADELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 853627 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P991W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/01/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8805.55	\$ 8805.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1784.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1985.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7713.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	381.06
002	041	ISR	722.24
Total			1572.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	381.06			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 8805.55

Descuento: 1572.92

Total: 7232.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
043d561e-6b8b-4d46-936c-742ff579b62e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS CUERVO ADELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853627	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
99a60dc6-6ab2-4013-81eb-b0f518c2f5ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RICANO Y ESCOBAR ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			580.0
Total			580.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	580.0
Total:	2320.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2765aefa-e229-4a78-a5dd-59c0199cf305	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RICANO Y ESCOBAR ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5816.97	\$ 5816.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1703.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4713.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.17
			45.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1006.32
002	041	ISR	74.79
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.47
Total			1836.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.47			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	5816.97
Descuento:	1836.68
Total:	3980.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a0fc9f7b-6bd6-4e90-87a1-9d5e917d5912	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GUEVARA AMADO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	986477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P237W			03	30/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5685.51	\$ 5685.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1599.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	310.89	0.0
Total			4920.28	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.0
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	114.51
Total			463.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.37			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	5685.51
Descuento:	463.58
Total:	5221.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
871658ef-5a63-47bb-be78-d2b027130d1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GUEVARA AMADO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	986477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P237W			03	30/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2cbb6c7a-1225-4b39-ac7b-16c75f6fc8dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GUZMAN HERIBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	425075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4171.99	\$ 4171.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.23
Total			111.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL SESENTA PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 4171.99
Descuento: 111.04
Total: 4060.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
27da3a06-d526-44cc-98ac-bd8bb0e1b86f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIZO GUZMAN MARIA DE LA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	17439	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P990W			03	24/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d35403ec-c07f-4f41-a514-df63d51b6eec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIZO GUZMAN MARIA DE LA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	17439	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P990W			03	24/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16244.28	\$ 16244.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1556.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6866.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			14021.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1511.56
002	041	ISR	819.79
			50.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.96
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
Total			2942.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1511.56			

Importe con letra:

TRECE MIL TRESCIENTOS UNO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	16244.28
Descuento:	2942.34
Total:	13301.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f317bf81-62d7-4a67-a9cd-dcacbe6aa2c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GUZMAN NICOLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979311	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P977W			03	22/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5475.2	\$ 5475.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1376.2	0.0
Total			4427.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.79
002	041	ISR	79.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	336.75
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			709.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	336.75			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	5475.2
Descuento:	709.49
Total:	4765.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
82af8feb-3b85-4603-986c-98f8be42f264	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GUZMAN NICOLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979311	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P977W			03	22/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
969d98f1-e51a-4f96-b458-8aba54625aed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GARCIA RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853734	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	15/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4261.6	\$ 4261.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	316.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3516.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	116.0
			25.11
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.67
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.38
Total			492.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.38			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	4261.6
Descuento:	492.32
Total:	3769.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bfe19866-cb58-4345-8da1-1f7bcf60d896	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GARCIA RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853734	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	15/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e3967a0b-0b21-43a7-b495-afde6ecee996	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL RIO HERNANDEZ JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1195W			03	15/02/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
051a0e53-15a4-4726-a258-32f898895bfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL RIO HERNANDEZ JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1195W			03	15/02/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5275.07	\$ 5275.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1452.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4564.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.48
			24.12
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
002	041	ISR	125.93
Total			453.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO PESOS 9/100 M.N.

Subtotal:	5275.07
Descuento:	453.98
Total:	4821.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
9365aa42-d905-4408-aaa1-98fbfae8d49e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA JIMENEZ MARIA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	630110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4996.15	\$ 4996.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1234.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
Total			4285.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
002	041	ISR	111.29
			23.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.33
Total			434.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	4996.15
	Descuento:	434.89
	Total:	4561.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eb65b315-a44b-4739-be62-2b8c23d83580	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA JIMENEZ MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	630110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
45e77538-e5dc-44cc-84d2-b08d461c69cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS JOACHIN JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P773W			03	24/03/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
113206db-7ee1-49b4-9898-a1232db5f372	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS JOACHIN JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P773W			03	24/03/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9621.52	\$ 9621.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2834.98	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1588.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8354.11	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	469.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	556.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.13
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1460.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	556.55			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO SESENTA Y UNO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	9621.52
Descuento:	1460.21
Total:	8161.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
80af9845-5dc7-4d2f-ae83-6f50126678ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA LADRON DE GUEVARA MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1461W			03	14/01/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a1d6fd00-4765-42a9-942a-409ea7e3be6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA LADRON DE GUEVARA MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1461W			03	14/01/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5757.37	\$ 5757.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1466.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5046.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	247.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.15
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			639.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO DIECISIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	5757.37
Descuento:	639.57
Total:	5117.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
05eefe04-a078-4700-91a2-66517fef9417	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA LUNA RODOLFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	593029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1534W			03	20/08/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			771.4
Total			771.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	771.4
Total:	2128.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1fbd083d-a92c-4c59-a7f8-198bfdccb75e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA LUNA RODOLFO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	593029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1534W			03	20/08/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7737.33	\$ 7737.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1648.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7026.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			48.3
			1689.99
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.07
002	041	ISR	776.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3122.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 7737.33
Descuento: 3122.28
Total: 4615.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b0cf6aba-bbce-43fc-a00c-e43bd5d0398f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RINCON MARINI MARTHA AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	15/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b246bdb-3bd4-479e-9458-cf98b4661ad6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RINCON MARINI MARTHA AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	15/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5774.74	\$ 5774.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1667.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			4677.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	041	ISR	74.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			778.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.05			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	5774.74
Descuento:	778.77
Total:	4995.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
56ec2181-1454-4a02-8dc1-12f806257121	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA MONTES YEMINA YAJHAY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	14/11/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e6cfb3bf-ce06-49a9-9764-50c30e297957	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA MONTES YEMINA YAJHAY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	14/11/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12525.45	\$ 12525.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4549.64	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10833.11	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.63
			57.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	787.59
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	981.48
Total			2453.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	981.48			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETENTA Y DOS PESOS 40/100 M.N.

Subtotal:	12525.45
Descuento:	2453.05
Total:	10072.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
a51b8795-685a-4b2d-ab3d-9509a9d72423	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA ORTA JORGE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P517W			03	15/02/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5840.6	\$ 5840.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1465.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5129.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			34.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.4
002	041	ISR	258.24
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
Total			730.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO NUEVE PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5840.6
Descuento:	730.78
Total:	5109.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a8133fb5-1c89-4bfa-be11-c22d6577465d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA ORTA JORGE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P517W			03	15/02/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ff0b6ac4-8d69-4296-9baf-4c184264a724	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIÑO ORTIZ MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	15/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19867.93	\$ 19867.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11286.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			16597.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.89
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2559.86
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			3805.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2559.86			

Importe con letra: DIECISEIS MIL SESENTA Y DOS PESOS 87/100 M.N	Subtotal:	19867.93
	Descuento:	3805.06
	Total:	16062.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8d949783-00fa-423d-a775-c3a8cb541647	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIAÑO ORTIZ MARIA TERESA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	15/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ff9c435-b3bc-4903-a184-f82025ab1a4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA PENSADO KARINA LIBZETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734968	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P324W			03	31/10/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3843.17	\$ 3843.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3132.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
002	041	ISR	108.6
Total			436.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	3843.17
Descuento:	436.92
Total:	3406.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2a326fef-e290-4500-b370-1c5da79472c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA PENSADO KARINA LIZBETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734968	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P324W			03	31/10/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f67fc5d7-33d2-400a-8ddf-38a88e3a62b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA ROSAS CINTHYA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	967456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8836.06	\$ 8836.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5045.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6964.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.35
Total			954.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.95			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 8836.06
Descuento: 954.3
Total: 7881.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f9c36902-2df5-4f20-a6d4-ce88344870f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS RODRIGUEZ DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P761W			03	15/06/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10512.86	\$ 10512.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4659.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	825.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8783.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	158.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1018.58
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.06
			1791.59
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			26.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1018.58			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 5/100 M.N.

Subtotal:	10512.86
Descuento:	3379.81
Total:	7133.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
f9c36902-2df5-4f20-a6d4-ce88344870f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS RODRIGUEZ DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P761W			03	15/06/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10512.86	\$ 10512.86

Total 3379.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1018.58			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	10512.86
Descuento:	3379.81
Total:	7133.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6364779-6e9c-4166-aabe-afb41f3353e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	RIOS RODRIGUEZ DAVID	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P761W			03	15/06/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			580.0
Total			580.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	580.0
Total:	2320.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b13559f1-0992-4bc1-9824-0fe4258b9dbc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIOS RODRIGUEZ FACUNDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3719.91
Descuento:	59.95
Total:	3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca63a03f-9887-4155-8c93-4ffc5ddf1a38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS RODRIGUEZ FACUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ac755c5-afcc-4101-b850-eea432e7aeab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVADENEYRA RUIZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	830734	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W			03	30/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5307.25	\$ 5307.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1586.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4596.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.47
Total			430.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	5307.25
	Descuento:	430.59
	Total:	4876.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b5efeef-8627-4afa-96fe-a0082ac29cb3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVADENEYRA RUIZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	830734	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W			03	30/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

776e8bb2-7a8c-47d4-aba8-c45aaa018f8d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

03/05/2017 7:00 PM

Fecha y Hora de Certificación

03/05/2017 7:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIVERA SANCHEZ MARIA ESTHER R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
468ce1ff-2b27-4fdc-a70a-2b81929a7938	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVEROS SANCHEZ PAULO CESAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	255697	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3581.93	\$ 3581.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
			712.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.87
Total			731.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	3581.93
Descuento:	731.28
Total:	2850.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1704129f-8d4a-4f5f-b210-41aaa75d67bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA SOSA ROCIO RAFAELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P873W			03	23/04/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3921.3	\$ 3921.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3021.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3210.44	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	117.1
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	362.58
			30.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.99
Total			524.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	3921.3
	Descuento:	524.75
	Total:	3396.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
25c14ae9-6f59-41d7-9ab0-96466d27602f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA SOSA ROCIO RAFAELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P873W			03	23/04/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
791aa817-e256-427e-acae-fa47d1cad6a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA SOSA JOSE YOVANY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	837559	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4965.27	\$ 4965.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2215.47	0.0
Total			3725.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	301.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.06
Total			307.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	301.15			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 4965.27
Descuento: 307.21
Total: 4658.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8404c70e-caf3-458f-8933-67854f9795da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA UTRERA FELIPE NOE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5487.32	\$ 5487.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1748.0	0.0
Total			4776.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	121.05
			28.8
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.03
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
Total			541.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	5487.32
	Descuento:	541.49
	Total:	4945.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c3dddaa0-d4b5-4889-8de7-48c7c505bd62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA UTRERA FELIPE NOE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
13e9995d-5250-48f2-9258-6afc10e9b8ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA VERA MAYRA ROSA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	682647	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P369W			03	15/12/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c80bb247-4b50-4b54-a23d-ffb0e65d749e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA VERA MAYRA ROSA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	682647	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P369W			03	15/12/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5228.57	\$ 5228.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1451.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4517.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
002	041	ISR	119.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			440.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	5228.57
Descuento:	440.2
Total:	4788.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
040e7006-051f-4651-abdc-a31663b2355a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROSAS AGUILAR ALICIA JUDITH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	645822	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1187W			03	15/04/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d20040b4-5a1c-4de4-aba9-d536c62b008d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS AGUILAR ALICIA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	645822	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1187W			03	15/04/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6282.73	\$ 6282.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1600.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5571.87	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	477.87
			37.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
Total			988.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 29/100 M.N	Subtotal:	6282.73
	Descuento:	988.44
	Total:	5294.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76984783-3818-4e21-a52c-183c1fb71772	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ AHUMADA JOSE GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615772	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P100W			03	15/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fb6663af-7069-4e0a-ada5-0b32acd5a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ AHUMADA JOSE GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615772	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P100W			03	15/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10924.27	\$ 10924.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4040.0	0.0
Total			9350.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.94
002	041	ISR	579.76
Total			2067.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.94			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	10924.27
	Descuento:	2067.48
	Total:	8856.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79e704aa-1cdd-40e5-a09a-84ead9550076	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMAN ALEJANDRO GABRIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	620908	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4171.99	\$ 4171.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.23
Total			111.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL SESENTA PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 4171.99
Descuento: 111.04
Total: 4060.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8a06a36-f969-42ca-8ac7-41fa42ec371d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS AGUIRRE HERMELINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892053	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1121W			03	20/07/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
173b40f8-6d80-46c8-82ec-c40da40ef5b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROSAS AGUIRRE HERMELINDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892053	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1121W			03	20/07/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7978.37	\$ 7978.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1827.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	682.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			7139.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	630.82
			39.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			1184.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.88			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	7978.37
	Descuento:	1184.99
	Total:	6793.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
4b060b0d-9323-48d0-ad6c-49377cb3d054	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ANELL JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	768614	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P248W			03	15/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2588c5a4-bf20-45cb-8f9a-6dea98bccabe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ANELL JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	768614	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P248W			03	15/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4817.49	\$ 4817.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	175.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4078.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.0
002	041	ISR	329.73
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			806.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DIEZ PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	4817.49
Descuento:	806.73
Total:	4010.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c6016a0a-1d1d-43d2-97ef-a22eda79dd64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ALCANTARA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	317790	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8732.66	\$ 8732.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2587.13	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1858.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7455.52	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	120.95
			1157.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.77
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	566.28
Total			2174.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	566.28			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	8732.66
Descuento:	2174.29
Total:	6558.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d24358f5-6d02-4a33-823e-18b2ed3084f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ALCANTARA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	317790	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			435.0
Total			435.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 435.0
Total: 2465.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b16fa95f-ad1b-4901-a9eb-d55884fd49f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ALARCON RICARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	215061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2032W			03	01/02/1978

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			386.57
Total			386.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	386.57
Total:	2513.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
91c3c5f5-70a6-43b5-8e17-60b138fff250	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ALARCON RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	215061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2032W			03	01/02/1978

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6349.82	\$ 6349.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1477.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5638.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	502.74
			713.47
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			370.95
Total			2081.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	6349.82
Descuento:	2081.88
Total:	4267.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
03f3e7fe-a358-4866-b33d-55c2f2b699c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO BENITEZ FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W			03	31/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6813.87	\$ 6813.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2516.1	0.0
Total			5549.49	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	553.52
002	041	ISR	77.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.09
Total			952.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	553.52			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 6813.87
Descuento: 952.83
Total: 5861.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6c1660fa-5178-4dc6-bc07-9a6246977152	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO BENITEZ FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W			03	31/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

41d3be53-2223-425f-a982-e4667327eb6c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROSSELL BARRADAS MARIA ISABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 854286 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1002W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/10/1997

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8755.37	\$ 8755.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1777.91	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2176.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7620.79	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.9
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	294.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1142.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.72			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 8755.37

Descuento: 1142.42

Total: 7612.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0be9a631-a530-4438-9644-abb7aaaf2f93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSSELL BARRADAS MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1002W			03	30/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

dd2eaf1c-46ca-4ed7-baba-a41a92031433

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROSSELL BARRADAS JOSE LUIS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 147049 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P597W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 06/08/2005

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9885.94	\$ 9885.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1591.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2549.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8630.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	041	ISR	747.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	38.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	544.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	29.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1710.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	544.57			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 9885.94
Descuento: 1710.39
Total: 8175.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c60d637-7a6e-4289-9ffc-d0b63209ebf5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSSELL BARRADAS JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147049	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P597W			03	06/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
314158cd-3f03-4c5b-8d57-237d5d631448	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ CEBALLOS ANGEL OMAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	955377	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3129.62	\$ 3129.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2125.06	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 62/100 M.N.

Subtotal:	3129.62
Descuento:	0.0
Total:	3129.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

02fd9576-93c8-41f7-973d-7502b0cecc00

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DE LA ROSA CHARIS CESAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 653619 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1452W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/03/1989

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	371.06
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
Total			859.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL DOCE PESOS 95/100 M.N. Subtotal: 4872.82 Descuento: 859.87 Total: 4012.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4aac8e2a-0370-45e0-8e4e-8635177fd385	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA ROSA CHARIS CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	653619	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1452W			03	15/03/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6049f7de-45d5-4f4b-9fb7-769f5e70371f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS CHALICO CARLOS ARMANDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	201978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P682W			03	15/12/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d2d7e787-422b-4e43-a5ec-7a56794e4924	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS CHALICO CARLOS ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	201978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P682W			03	15/12/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8323.93	\$ 8323.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3025.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7012.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	343.21
			32.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	600.18
Total			1281.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	600.18			

Importe con letra: SIETE MIL CUARENTA Y DOS PESOS 74/100 M.N.	Subtotal:	8323.93
	Descuento:	1281.19
	Total:	7042.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f33a020d-aa30-4dc0-9b18-30f138d0b892	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSETE CABAÑAS CARLOS RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	53347	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W			03	30/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7839.4	\$ 7839.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1872.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1340.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6799.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	329.46
001	060	CUOTA DEL IPE 287	367.69
			30.64
002	041	ISR	267.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.39
Total			1021.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	329.46			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 7839.4
Descuento: 1021.04
Total: 6818.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
43dd0092-ad69-4cdd-b992-1d2dc11a03e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSETE CABAÑAS CARLOS RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	53347	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W			03	30/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
069573fe-873d-446a-83ea-8e5a0d866677	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO CALDERON CARLOS ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	937013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4816.99	\$ 4816.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2181.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3690.58	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.9
Total			193.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.3			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 4816.99
Descuento: 193.2
Total: 4623.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d302bfd8-0017-4643-b736-860b0a56ddc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO COLIN FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854063	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P369W			03	15/12/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6863.77	\$ 6863.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1503.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1295.5	0.0
Total			5831.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	115.59
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.02
Total			758.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.02			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CUATRO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	6863.77
Descuento:	758.89
Total:	6104.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
52ca9f75-f795-496d-9dc7-1eb603f92820	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROMERO COLIN FRANCISCO JAVIER	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854063	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P369W			03	15/12/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1c83f470-25c3-4ada-bf0f-9d1f093e76f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ CRUZ MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642706	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1137W			03	01/04/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13063.47	\$ 13063.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6838.09	0.0
Total			10921.27	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.93
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
002	041	ISR	358.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1431.34
Total			2161.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1431.34			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVECIENTOS UNO PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	13063.47
Descuento:	2161.71
Total:	10901.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db1a191f-c955-409d-90da-60d829385b81	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ CRUZ MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642706	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1137W			03	01/04/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ae1f07d-ba34-4130-a2ed-a390db4d92ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO CABRERA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488737	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P530W			03	15/11/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5952.83	\$ 5952.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1261.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			5055.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.15
			26.37
002	041	ISR	174.62
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	186.05
Total			720.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	186.05			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 21/100 M.N.	Subtotal:	5952.83
	Descuento:	720.62
	Total:	5232.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5c1d5df6-04cb-4bfc-82ed-dfb29c2ecfe3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO CABRERA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488737	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P530W			03	15/11/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce05e9b1-f9cb-41bf-b732-d2f983f39474	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RONZON CHAMA MELQUIADES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P98W			03	28/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7dd8f7a7-8e08-49e4-bd3c-521b5c610349	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RONZON CHAMA MELQUIADES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P98W			03	28/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4044.18	\$ 4044.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	272.71	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3283.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			436.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.22			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	4044.18
Descuento:	436.36
Total:	3607.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f808b989-3ea0-45c1-9bb6-eb370740fb5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ CORTINA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245193	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b476f07-f835-452d-b7d3-73c533951f1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ CORTINA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245193	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9542.97	\$ 9542.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4785.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7796.19	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.72
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1035.92
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			1443.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1035.92			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	9542.97
Descuento:	1443.36
Total:	8099.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
280e14df-b5f9-415d-8004-52903347a8d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS CHAVEZ SARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P413W			03	15/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5034.45	\$ 5034.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2920.62	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1232.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4323.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.21
001	061	CUOTA DEL IPE	350.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.28
002	041	ISR	116.94
Total			510.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5034.45
	Descuento:	510.85
	Total:	4523.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
19344acb-361a-41bf-af4c-b9622eddf8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS CHAVEZ SARA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P413W			03	15/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6a20dd3b-3398-46e8-a121-263403e82753	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROA DIAZ CLAUDIA LINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853921	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
65f54deb-e24b-4998-858e-32dede1b69d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROA DIAZ CLAUDIA LINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853921	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13160.1	\$ 13160.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5629.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			11228.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	641.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1220.57
Total			2410.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1220.57			

Importe con letra: DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 85/100 M.N	Subtotal:	13160.1
	Descuento:	2410.25
	Total:	10749.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

13d77f87-2c3c-4fe9-9327-0502d3c7cc4e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

26/09/2017 9:43 AM

Fecha y Hora de Certificación

26/09/2017 2:12 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | ROA DIAZ DEMETRIO JAVIER | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	604432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4171.99	\$ 4171.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			2436.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.23
Total			2547.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

UN MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 4171.99

Descuento: 2547.61

Total: 1624.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
32951f1e-8002-442a-938f-0b582ed2a75b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ESPINOSA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P986W			03	22/02/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5359.57	\$ 5359.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1455.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4648.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	167.8
			25.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			513.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	5359.57
Descuento:	513.32
Total:	4846.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
13556483-b916-4c5f-89c8-cc5fdfa7e4aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ESPINOSA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P986W			03	22/02/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
90b65e5a-2755-45b2-9048-eef6e16cd8b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ESCANDON JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781314	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W			03	31/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13562.18	\$ 13562.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8084.97	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11095.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1755.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2155.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1755.96			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	13562.18
Descuento:	2155.74
Total:	11406.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4bd2ac17-2cb9-4a31-b631-3dab8da81c2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ESCANDON JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781314	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W			03	31/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6dfc421-aaaf-468b-8a11-f0600f08a3bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO CERVANTES FUENTES JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	362928	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9464.25	\$ 9464.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4700.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7733.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1020.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.29
Total			1435.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1020.0			

Importe con letra:
OCHO MIL VEINTIOCHO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	9464.25
Descuento:	1435.72
Total:	8028.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c556997a-9e20-4a6d-8b32-bc84b3c0475f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO CERVANTES FUENTES JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	362928	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7198c61b-0f8e-4b27-888f-837893262b8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ FLORES MARISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	448495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5139.34	\$ 5139.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3875.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.77
Total			331.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 5139.34
Descuento: 331.93
Total: 4807.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5365f419-7e63-4592-b210-f9c37c2eb10f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS FLORES SANDRA ISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P98W			03	28/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3789.54	\$ 3789.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
Total			3078.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	82.22
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.59
Total			408.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	3789.54
	Descuento:	408.29
	Total:	3381.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7784f042-5a62-4cbb-8142-e67271a251a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS FLORES SANDRA ISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P98W			03	28/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cdbc8556-4dbc-4d66-8b83-6048fa6ed879

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROQUE FLORES VICTOR ALEXIS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1044716 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4072.91	\$ 4072.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1552.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3362.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.6
Total			77.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 4072.91
Descuento: 77.6
Total: 3995.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df39257b-21ac-42bc-941f-411eb1873f38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROQUE FLORES VICTOR ALEXIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1044716	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
100058f1-977e-4d5c-a02d-c28da99b9075	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROSAS GALOT CLAUDIA PATRICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	883982	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3719.91
Descuento:	59.95
Total:	3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1cf01967-e50e-4cbc-b731-f16222ceaca0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROSAS GALOT CLAUDIA PATRICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	883982	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bfc78c86-dddc-4d0c-bcb1-16019133d0f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS GUADARRAMA DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	756428	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3116.99	\$ 3116.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	601.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2110.89	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO DIECISEIS PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	3116.99
Descuento:	0.0
Total:	3116.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d89a7b1-c2d3-4e64-8391-4dde3f9d3c92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS GARCES FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	503911	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1293W			03	04/04/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5ba4ba8d-b5a7-4204-9ce9-4817b6c06b97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS GARCES FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	503911	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1293W			03	04/04/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6151.73	\$ 6151.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1469.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	54.5	0.0
Total			5440.87	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	466.64
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	6.54
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
			37.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.08
Total			983.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 6151.73
Descuento: 983.23
Total: 5168.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

86b93c94-104b-4e5a-a448-5f040c594f41

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ GRAMER JAQUELINE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1064673 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P71W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/08/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.13
002	041	ISR	74.79
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			384.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 384.85
Total: 3336.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ba81d081-d886-4e2e-8771-ab7b864cd212	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GRAMER JAQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W			03	31/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b964620-9787-4aa7-9f6c-ace6c21c2b48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS GARCIA JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1045455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6533.15	\$ 6533.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.38
Total			542.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 6533.15
Descuento: 542.42
Total: 5990.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ca2c560-a03b-4de2-bc9d-087f4c9393ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMAN GOMEZ KARIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684800	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P365W			03	15/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
43abee3c-42eb-4ed5-bce3-63615de61156	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMAN GOMEZ KARIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684800	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P365W			03	15/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5145.98	\$ 5145.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3028.15	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1236.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4435.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	160.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.89
			30.28
001	061	CUOTA DEL IPE	363.38
Total			569.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 5145.98
Descuento: 569.14
Total: 4576.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f09ad81f-7121-4ae9-af67-99cdcba86b6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS GOMEZ LIBBETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1006352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5224.56	\$ 5224.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1597.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1092.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4500.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	79.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	13.69
Total			102.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	13.69			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 5224.56
Descuento: 102.89
Total: 5121.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d16ae7dd-aa27-47e0-a5f4-b7a8b45de1c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS GOMEZ LIZBETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1006352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3accccf0-0888-4f90-96f8-37995eafc8d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ GARCIA MONICA PERLA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P867W			03	31/05/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.45
002	041	ISR	336.29
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			789.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	4655.49
Descuento:	789.55
Total:	3865.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ee3c3f6f-f0aa-4d07-9830-2c5634cd2030	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GARCIA MONICA PERLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P867W			03	31/05/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
417ec6d4-0780-42b9-95c7-38ab33336fce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GERON MAYRA LIZET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	206320	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5199.6	\$ 5199.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1450.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	25.57	0.0
Total			4485.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	110.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2.78
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			429.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2.78			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	5199.6
Descuento:	429.57
Total:	4770.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ed6f90f1-e078-4d99-8668-58f9d9900137	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GERON MAYRA LIZET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	206320	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e677c143-4275-4f78-bf9c-42d044ee291c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO GARCIA PATRICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	186972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P463W			03	26/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
668368cf-3a10-4428-ad06-2f94fd00de3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO GARCIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	186972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P463W			03	26/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10209.58	\$ 10209.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3650.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2019.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			8702.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
002	041	ISR	128.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	795.83
Total			1260.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	795.83			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	10209.58
Descuento:	1260.02
Total:	8949.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4cef5e47-daa2-4615-9b41-e0f5bf142d91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GARCIA YESSICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P272W			03	28/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1087.5	\$ 1087.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1087.5
Total			0.00	1087.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.	Subtotal:	1087.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1087.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6e7cd1d-3042-4507-ab16-e9a034f8209c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GARCIA YESSICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P272W			03	28/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11581.85	\$ 11581.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7183.46	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9486.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.3
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1384.9
Total			1632.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1384.9			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 11581.85
Descuento: 1632.96
Total: 9948.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
569204cb-5c65-4049-97ef-6b844627bde2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJANO HERNANDEZ GLADYS MARGARITA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375317	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1615W			03	31/01/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4699b00c-1b51-4a01-b6db-77409fae094f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJANO HERNANDEZ GLADYS MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375317	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1615W			03	31/01/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11416.89	\$ 11416.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4752.15	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9673.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.84
			42.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	818.59
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1032.25
Total			2335.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1032.25			

Importe con letra: NUEVE MIL OCHENTA Y UNO PESOS 82/100 M.N.	Subtotal:	11416.89
	Descuento:	2335.07
	Total:	9081.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
41ddcf37-9f8c-4fd3-9a9f-cce2ed2a31da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ HERNANDEZ HILDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	731102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1356W			03	15/01/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad6064f2-e68c-47ae-a478-8dfab3a206a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERNANDEZ HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	731102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1356W			03	15/01/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8935.94	\$ 8935.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2665.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7655.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
			44.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	767.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.24
Total			1829.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.24			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO SEIS PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	8935.94
	Descuento:	1829.76
	Total:	7106.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3c615ef3-50a2-4c11-b2c3-a8f5ff2ff0bb

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ HERNANDEZ HECTOR DAVID R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 786950 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/05/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4157.28	\$ 4157.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1073.41	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3376.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.47
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.38
Total			289.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.38			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 4157.28
Descuento: 289.61
Total: 3867.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0fb1e9a3-db41-44e1-903c-e5b157094c1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ HERNANDEZ HECTOR DAVID	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1691.67	\$ 1691.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1691.67
Total			0.00	1691.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	1691.67
	Descuento:	0.0
	Total:	1691.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef028dd1-97d0-464c-9ada-388a333ef267	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERNANDEZ LISSY AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10738.53	\$ 10738.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5750.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8783.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1244.28
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.36
002	041	ISR	77.29
Total			1658.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1244.28			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 10738.53
Descuento: 1658.86
Total: 9079.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
14f57cf4-dfcd-43e1-88d3-69fdf169d75e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ HERNANDEZ LISSY AURORA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bff7c846-e811-49c5-a690-12349519a462	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERNANDEZ NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	684445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4752.67	\$ 4752.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2123.03	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3632.57	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.63
Total			186.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.99			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 4752.67
Descuento: 186.62
Total: 4566.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
58badf9e-4f1a-445b-87c3-449c119599f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERRERA RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	394491	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1020W			03	29/06/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5392.15	\$ 5392.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1589.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4681.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	126.71
			2470.13
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.87
			2470.13
Total			5392.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CERO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 5392.15
Descuento: 5392.15
Total: 0.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
432dc40c-ad2c-4f20-b4e1-da782bb5392e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERRERA RODOLFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	394491	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1020W			03	29/06/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1450.0
Total			1450.0
Total			2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CERO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 2900.0
Total: 0.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c70f8387-a4d3-4c6b-8af0-e738f06b9799	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HUESCA MARIA DEL ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12161.8	\$ 12161.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5247.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			10332.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.49
002	041	ISR	533.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1118.62
Total			2153.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1118.62			

Importe con letra:

DIEZ MIL OCHO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 12161.8
Descuento: 2153.39
Total: 10008.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a563f311-021a-42a8-8f02-dbaca6ffaf0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HUESCA MARIA DEL ROCIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6b47efa0-9962-4b3b-becf-d66196a90c27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSADO HERNANDEZ ROSA ELVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	934343	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6012.43	\$ 6012.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2861.05	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4622.41	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.3
Total			461.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.91			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 6012.43
Descuento: 461.21
Total: 5551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c4b5dab1-56da-4d3c-990f-05af878542ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSSI HERNANDEZ YEDENIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174875	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P433W			03	25/09/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10660.06	\$ 10660.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4025.27	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9092.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.45
			45.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	530.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	856.97
Total			1908.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	856.97			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	10660.06
Descuento:	1908.52
Total:	8751.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f0951819-6923-40ac-b124-8db42f17b033	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSSI HERNANDEZ YEDENIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174875	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P433W			03	25/09/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bb33a700-334f-4c03-bb5e-125bdb99cafc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ JUAREZ AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538779	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P296W			03	15/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
423b21d6-20d0-44ba-9628-b851a4812b46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ JUAREZ AMALIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538779	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P296W			03	15/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7163.31	\$ 7163.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1302.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6096.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	176.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.04
			26.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.53
Total			896.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.53			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	7163.31
Descuento:	896.56
Total:	6266.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a591e3f2-098a-4e33-b605-e4731a8df84e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ JACOME SANDRA LUZ	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1109W			03	15/10/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d11d2000-360b-416e-855a-69c6ea130568	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ JACOME SANDRA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1109W			03	15/10/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15003.94	\$ 15003.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7558.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			12632.70	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.49
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1660.38
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
			45.4
002	041	ISR	531.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2837.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1660.38			

Importe con letra:

DOCE MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	15003.94
Descuento:	2837.93
Total:	12166.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9f0f8894-6739-481a-99ef-eb5f2c434a21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ LOPEZ ELISA MARGARITA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756473	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	15/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c48b42b9-1ad5-46b5-ac23-cd4779358b9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ LOPEZ ELISA MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756473	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	15/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16493.53	\$ 16493.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8707.77	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2116.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13875.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
002	041	ISR	134.19
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1907.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.95
Total			2386.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1907.61			

Importe con letra:
CATORCE MIL CIENTO SIETE PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	16493.53
Descuento:	2386.15
Total:	14107.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74888997-6666-42b1-898c-3b189f526fc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES MORENO MARIA DORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	15/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7a611d15-370c-4253-ae29-a66ca7456858	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES MORENO MARIA DORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	15/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9013.76	\$ 9013.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1664.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			7947.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.0
			48.3
002	041	ISR	787.59
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.43
Total			1803.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.43			

Importe con letra: SIETE MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	9013.76
	Descuento:	1803.87
	Total:	7209.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6b10eef-7177-4130-aacf-f09b4c3a7852	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ MORALES JOSE LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P96W			03	15/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 109740.56	\$ 109740.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10330.75	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	4427.46	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2658.33
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1475.82	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	75117.64	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	1046.49
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	11806.57	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	819.17
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	716.67
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1341.66	0.0
Total			104499.90	5240.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	819.17
002	041	ISR	1011.42
Total			1830.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CIENTO SIETE MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	109740.56
Descuento:	1830.59
Total:	107909.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7a759d90-1674-4cfc-b75b-7960360443ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS MARTINEZ MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	233326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2095W			03	15/11/1976

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bf595fde-edf0-4ece-8db3-9f4dc18967eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS MARTINEZ MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	233326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2095W			03	15/11/1976

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7392.72	\$ 7392.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4828.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1637.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6681.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			48.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	697.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.68
001	061	CUOTA DEL IPE	579.47
Total			1351.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL CUARENTA PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 7392.72
Descuento: 1351.88
Total: 6040.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
31a8950c-8555-4e02-839a-b0ccfd5df674	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO MORA JOSE OSVALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111266	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P854W			03	31/08/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
81c8066d-dc13-4f9d-8c60-effecdea2cf4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROMERO MORA JOSE OSVALDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111266	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P854W			03	31/08/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11014.89	\$ 11014.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3298.09	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9599.56	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	791.43
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	704.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.79
Total			2178.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	704.47			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 11014.89
Descuento: 2178.96
Total: 8835.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
22488a70-d457-4f47-9bef-da10146ba4a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROCHA MALDONADO ROSA LINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P276W			03	30/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7127.71	\$ 7127.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	923.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2199.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6155.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	133.32
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	260.96
Total			717.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	260.96			

Importe con letra:	Subtotal:	7127.71
SEIS MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 12/100 M.N	Descuento:	717.59
	Total:	6410.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ff839c73-bb19-4804-ac91-d4dd24621381	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROCHA MALDONADO ROSA LINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P276W			03	30/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e559f36e-4570-4926-ad31-0115a59e800e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROCHA MELCHOR SILVIA TERESA	R.F.C	
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	207291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1635W			03	14/09/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
78b54083-7970-4f96-befc-5e1119a38b0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROCHA MELCHOR SILVIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	207291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1635W			03	14/09/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9455.26	\$ 9455.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	813.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1560.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8411.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			54.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.22
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.34
002	041	ISR	834.18
Total			1831.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.22			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	9455.26
Descuento:	1831.35
Total:	7623.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8464eea4-3481-400e-b9d8-bbe3ffa78733	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ OYARZABAL ADA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	9877777	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W			03	15/10/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15370.55	\$ 15370.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9549.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12559.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.2
002	041	ISR	74.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2100.3
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			2506.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2100.3			

Importe con letra:
DOCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	15370.55
Descuento:	2506.99
Total:	12863.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
19536856-1d95-437b-b84e-1cab68157d47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ OCAMPO ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1025187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11384.62	\$ 11384.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.26
Total			1412.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 11384.62
Descuento: 1412.77
Total: 9971.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4508401d-a27b-4497-b60f-df92373134bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ORTEGA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W			03	15/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
Odefbcdf-49bf-49bf-b141-41c857c667ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ ORTEGA MIGUEL ANGEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W			03	15/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8602.14	\$ 8602.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4010.56	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			7020.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.06
002	041	ISR	74.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	870.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1250.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	870.33			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 8602.14
Descuento: 1250.88
Total: 7351.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1898d81d-e3dd-4f06-bd34-89b493c4a146	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RONZON PEREZ CELESTINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822945	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P993W			03	31/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9329.69	\$ 9329.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1577.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1776.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8248.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	370.7
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			30.0
			42.96
002	041	ISR	660.69
Total			1537.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	370.7			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 9329.69
Descuento: 1537.77
Total: 7791.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
22c1caff-75db-4b3b-94a4-df94ae26ebd1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RONZON PEREZ CELESTINO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822945	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P993W			03	31/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e5778f64-11d0-48b4-a5fe-f7f87f9f9e97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROLDAN ROSADO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	547216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1087.5	\$ 1087.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1087.5
Total			0.00	1087.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.	Subtotal:	1087.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1087.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3232b635-c7db-492b-8186-19b14981714e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROLDAN ROSADO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	547216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3356.01	\$ 3356.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	342.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			2645.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.02
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			215.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO CUARENTA PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 3356.01
Descuento: 215.78
Total: 3140.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8cacc756-d189-4562-b8fd-a1682cdb5c17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES RODRIGUEZ MARIA DE LA CRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773018	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1215W			03	29/09/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
34e14a1a-d3da-4fae-892a-665f11d9b747	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES RODRIGUEZ MARIA DE LA CRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773018	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1215W			03	29/09/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11599.69	\$ 11599.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3832.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2512.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			10024.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	863.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	313.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.0
Total			1577.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	863.99			

Importe con letra:

DIEZ MIL VEINTIUNO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	11599.69
Descuento:	1577.75
Total:	10021.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9d83b0bc-78be-422e-942d-4e0e86525e83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ RAMIREZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	15/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e581f5aa-df94-4276-a8bb-973e6562e5c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ RAMIREZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	15/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7128.5	\$ 7128.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	674.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6273.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.51
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
			50.78
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	641.53
Total			1361.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.97			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	7128.5
Descuento:	1361.04
Total:	5767.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
be9f7367-ebb8-4f30-9699-abdc1de6117c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMAN RABAGO LEONOR DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P575W			03	05/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c0bd74aa-5660-42a8-8ba1-859c14ca747b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMAN RABAGO LEONOR DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P575W			03	05/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5832.24	\$ 5832.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1468.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5121.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.63
002	041	ISR	256.9
			30.05
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			665.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	5832.24
Descuento:	665.07
Total:	5167.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c839895-9d2e-4681-b435-8e4748e3a311	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROMERO RAMIREZ MARTHA ISABEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

99d5d499-e7ba-422e-965c-04921b280d7c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROMERO RAMIREZ MARTHA ISABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 854125 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P965W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/07/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12768.26	\$ 12768.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4971.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10982.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	729.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1074.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.08
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2455.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1074.8			

Importe con letra: DIEZ MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS 42/100 M.N. Subtotal: 12768.26 Descuento: 2455.84 Total: 10312.42

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c375c06b-26e0-4580-831f-dffb2ca40e13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ RIVERA MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7eb969eb-e9ee-4de1-9a8e-56d73154f6d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ RIVERA MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7964.66	\$ 7964.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1830.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1080.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7060.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			34.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.44
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
			838.49
002	041	ISR	532.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.44			

Importe con letra:

SEIS MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 7964.66
Descuento: 1930.15
Total: 6034.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7eb969eb-e9ee-4de1-9a8e-56d73154f6d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ RIVERA MAURICIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7964.66	\$ 7964.66
Total				1930.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.44			

Importe con letra:

SEIS MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	7964.66
Descuento:	1930.15
Total:	6034.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
96504fe5-fe2d-43be-982f-f41d4e4c16b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES RODRIGUEZ RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147334	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e585c8c1-a5ca-4e90-9466-97fb3d80f0ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES RODRIGUEZ RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147334	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5170.25	\$ 5170.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4459.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	110.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.93
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			403.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 5170.25
Descuento: 403.42
Total: 4766.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
29cbfd9e-813c-45b0-a208-6fe51dc3a259	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROA RIVAS VERONICA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b66643df-8f14-4e12-b862-66fcf478bb85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROA RIVAS VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6141.72	\$ 6141.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1270.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	895.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5175.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	255.26
002	041	ISR	106.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.43
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			680.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	255.26			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 6141.72
Descuento: 680.96
Total: 5460.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e03b21d8-3ef7-4679-8899-a1248eeb00a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SERRANO ALBERTO CRISPIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	788393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5789.59	\$ 5789.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1693.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5003.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	84.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.87
Total			171.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.87			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 5789.59
Descuento: 171.41
Total: 5618.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d9881f44-a497-4b65-8778-f60e6e53c261

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ SERRANO ALBERTO CRISPIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 788393 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N.
Subtotal: 2900.0
Descuento: 0.0
Total: 2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83aa3956-6bb7-4c35-9e72-f5d9ead1c67e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALAZAR DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	226999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1604W			03	14/04/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.33	\$ 6089.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5378.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.48
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
002	041	ISR	916.17
Total			1565.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	6089.33
	Descuento:	1565.5
	Total:	4523.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c3c97677-af9a-4123-9b57-faf74a86ec13

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | **Nombre del trabajador** | RODRIGUEZ SALAZAR DALILA | **R.F.C.** | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	226999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P1604W			03	14/04/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bd73c045-351c-4d8b-add3-91819d3b7ddf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALAZAR EDNA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488611	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1283W			03	13/06/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6739.22	\$ 6739.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1700.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	259.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5986.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			34.82
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.01
002	041	ISR	497.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.52
Total			1013.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.52			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	6739.22
	Descuento:	1013.26
	Total:	5725.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88cad291-e6e4-489a-9cd0-90aa668f0280	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ SALAZAR EDNA ARACELI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488611	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1283W			03	13/06/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f656f210-5e06-42e0-a6da-392598915178	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALAZAR GEOVANI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	34913	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	15/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6669.13	\$ 6669.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5851.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.73
002	041	ISR	588.51
			48.3
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
Total			1351.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	6669.13
Descuento:	1351.81
Total:	5317.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
255ed32a-2eb3-4023-8e33-f7b6b7525795	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALAZAR GEOVANI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	34913	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	15/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b4593d53-89e5-4864-94ed-322b6ffb21d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROQUE SANCHEZ MARICRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884408	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce1a143c-1dfa-4653-89a9-dcd80b569e9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROQUE SANCHEZ MARICRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884408	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3719.91
Descuento:	59.95
Total:	3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7fb41877-9c5c-4498-800d-78fd1aeccc57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SILVA MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P278W			03	15/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10881.4	\$ 10881.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5646.57	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8941.49	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1229.05
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.4
002	041	ISR	126.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1734.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1229.05			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 10881.4
Descuento: 1734.54
Total: 9146.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d62e1d3a-da7a-4fd1-b060-edf869002ec2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SILVA MARIA TERESA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P278W			03	15/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d741ab5b-de75-4ee5-a126-b672efa6cc8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALGADO VALENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355469	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e8b059f5-f1f6-472a-bbd7-abad22db1175	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALGADO VALENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355469	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5322.32	\$ 5322.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1583.0	0.0
Total			4611.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	116.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.37
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
Total			477.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 47/100 M.N	Subtotal:	5322.32
	Descuento:	477.85
	Total:	4844.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3555d130-e94c-4fe5-98f3-481052df7434	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ TREJO ADOLFO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	532519	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8436.48	\$ 8436.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4716.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			6634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.8
Total			882.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 8436.48
Descuento: 882.42
Total: 7554.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8634cb54-f8d9-4805-9a5b-c2cd8fbc14f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO TEXON PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	791775	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
23af0b86-7569-45c9-ac8a-04c6568d300e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO TEXON PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	791775	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5140.93	\$ 5140.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1314.15	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1253.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4377.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	62.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.87
Total			124.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.87			

Importe con letra: CINCO MIL DIECISEIS PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5140.93
	Descuento:	124.53
	Total:	5016.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e18bb8ae-a822-447b-b6a9-fe35280c011a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ USCANGA ARTEMIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	989932	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6513.34	\$ 6513.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1084.0	0.0
Total			5209.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
002	041	ISR	54.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.29
Total			431.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHENTA Y UNO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	6513.34
Descuento:	431.65
Total:	6081.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
736e963a-8bde-4d8e-8fcb-98e57165ba64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSILES VILLALOBOS ABRAHAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1c337986-1f59-449e-87df-cb72ab58a1d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSILES VILLALOBOS ABRAHAM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4929.32	\$ 4929.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1190.0	0.0
Total			4218.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	106.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.8
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
			28.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			495.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	4929.32
	Descuento:	495.12
	Total:	4434.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c175d019-4449-4760-ae93-ff826f4e17ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VALDEZ ADALI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	671217	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3581.93	\$ 3581.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.87
Total			18.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 3581.93
Descuento: 18.62
Total: 3563.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9b02e482-91b3-4b3c-90a0-e21d00898181	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VICENTE BRENDA AMELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	155006	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W			03	05/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5243.5	\$ 5243.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1448.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2913.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4532.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	121.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.11
001	061	CUOTA DEL IPE	349.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1464.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 5243.5
Descuento: 1464.57
Total: 3778.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f7616e5c-0d6a-4831-8d2b-2ce0bf66f74a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VICENTE BRENDA AMELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	155006	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W			03	05/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4e76e964-313d-402f-b47a-2c52cd607a03

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ VIVEROS FIDEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 871956 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P165W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/11/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
39a24841-a61c-4892-93d9-51681beb223c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VIVEROS FIDEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W			03	15/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14177.84	\$ 14177.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1540.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7335.96	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			11886.35	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.91
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1580.63
002	041	ISR	113.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2021.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1580.63			

Importe con letra:

DOCE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	14177.84
Descuento:	2021.29
Total:	12156.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c6cc1bb2-0530-4776-91ef-6e75a167ce2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROCHA ZAVALA ARGELIA SARAI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	857554	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5954.99	\$ 5954.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1783.0	0.0
Total			4908.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	89.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.36
Total			207.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5954.99
Descuento:	207.32
Total:	5747.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de8eb189-1ae7-4e45-a266-fc359dac1d6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ZURITA MANUELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	716452	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1376W			03	27/08/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5508.78	\$ 5508.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1458.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4797.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	188.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.77
Total			547.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	5508.78
Descuento:	547.03
Total:	4961.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
078dfd8d-6fc8-416f-a21f-d03bff25737b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ ZURITA MANUELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	716452	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1376W			03	27/08/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b27da29-cfff-4ae4-b00f-b06d753ce345	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ AGUIRRE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1493W			03	05/06/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6154.49	\$ 6154.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1472.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5443.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	466.85
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.45
Total			921.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6154.49
Descuento: 921.19
Total: 5233.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9b308845-41ae-4702-83be-83df00609c5c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RUIZ AGUIRRE ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 622135 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1493W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 05/06/1988

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
34970591-d560-4390-8489-a77c3b8a5978	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUBIO ANAYA MAURICIO ALAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	819136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P135W			03	15/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9076.86	\$ 9076.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3610.0	0.0
Total			7638.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	727.32
002	041	ISR	349.74
			33.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1433.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	727.32			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 9076.86
Descuento: 1433.51
Total: 7643.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
78521556-0b27-49a3-8d27-539c9e2a7f0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUBIO ANAYA MAURICIO ALAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	819136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P135W			03	15/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b96f47a7-4550-4216-ad4e-b49c21f828e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ BROISSIN IGNACIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	659129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8489.41	\$ 8489.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5111.87	0.0
Total			6921.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	856.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.93
Total			878.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	856.63			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	8489.41
Descuento:	878.56
Total:	7610.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
98d514c0-6ca5-475c-91ef-43eb25ae76c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.U.C.
	RUIZ BROISSIN IGNACIO ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	659129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef04d3e0-3177-40b6-b742-ef3035ab695e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ BARROSO JAIME FABIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W			03	31/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0f320cd3-cce3-4c39-8ad0-5377e741e325	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ BARROSO JAIME FABIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W			03	31/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8586.78	\$ 8586.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1845.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1774.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			7546.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	490.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	329.79
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.13
Total			1250.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	329.79			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	8586.78
Descuento:	1250.42
Total:	7336.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
afba12cf-484f-42f1-ba8a-ae08965bb25c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ CHANTRES EDGAR MARCELO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	161095	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15346.97	\$ 15346.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9647.17	0.0
Total			12294.96	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2112.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.51
Total			2159.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2112.9			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	15346.97
Descuento:	2159.41
Total:	13187.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4e0d8d36-ac01-4f56-9abf-1200bcfc760a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUSTRIAN FONSECA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P855W			03	24/08/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4926.64	\$ 4926.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1194.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4215.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
002	041	ISR	106.07
Total			413.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS TRECE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 4926.64
Descuento: 413.31
Total: 4513.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7457dd2c-e1f2-4263-9eb9-d5b9cc0d51b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RUSTRIAN FONSECA CARLOS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P855W			03	24/08/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
69bd36f6-30ae-4d22-b315-d750e75c33b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ GARCIA MARIA ESTELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
41ab6b53-85a7-428a-abf2-9bc25c98e348	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ HUESCA CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854384	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3400f6ce-6364-40e4-acad-050a7ec7a95a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RUIZ HUESCA CARMEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 854384 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P991W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/01/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10535.75	\$ 10535.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1670.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2310.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9331.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.96
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	772.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	493.42
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1937.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	493.42			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 10535.75
Descuento: 1937.31
Total: 8598.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
118a374b-fc5f-45d6-8df3-f1abf7c27c9e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ MEZA MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	509369	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
481b1b45-faff-4288-8de5-7dd542b15784	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ MEZA MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	509369	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2842.17	\$ 2842.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
Total			2060.86	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	2842.17
Descuento:	0.0
Total:	2842.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06059b6c-c6b1-4ace-9f09-a43d999ff55a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ MENA MARIA MAGDALENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	316179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P652W			03	15/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10372.25	\$ 10372.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2292.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9104.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.59
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.29
			23.23
002	041	ISR	540.47
Total			1434.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.29			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 10372.25
Descuento: 1434.28
Total: 8937.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e4634d3d-5a26-4f53-8fc9-cd6437fc752e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ MENA MARIA MAGDALENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	316179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P652W			03	15/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
00775451-9f99-4a19-b388-20b233faa08b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ ESPARZA OSORIO ALAN FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	664710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P384W			03	31/08/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4938.25	\$ 4938.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1194.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4227.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	107.71
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.0
Total			422.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	4938.25
Descuento:	422.64
Total:	4515.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c09540e7-69d6-4275-9499-4dd76d536b55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ ESPARZA OSORIO ALAN FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	664710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P384W			03	31/08/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7db799fc-cbd6-493c-8912-0065384ed1f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.U.I.	R.F.C.
	RUIZ PEREZ ALFONSO		

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	382385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1837W			03	31/10/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca43dcec-1821-4281-8a1c-08d8bcf05ec7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ PEREZ ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	382385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1837W			03	31/10/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 52122.33	\$ 52122.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	45083.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			51411.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	180.33
Total			1640.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	52122.33
Descuento:	1640.22
Total:	50482.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab65ddb3-99d7-4eb6-acbd-6f58cfc60859	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUEDA QUEZADA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	126176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

257e3738-15c5-4fdc-80ea-0314c7db2a8f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RUEDA QUEZADA LETICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 126176 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P202W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 28/02/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5454.65	\$ 5454.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	417.44	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4677.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	65.96
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	105.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.1
Total			488.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	65.96			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 5454.65

Descuento: 488.83

Total: 4965.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b54dc0e6-ff5d-417b-ac4d-1a4c57191485	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ SANCHEZ SUSANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1265W			03	15/10/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a98eb11a-d5b3-4412-a23a-c715fac8a5aa

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RUIZ SANCHEZ SUSANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 662823 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1265W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/10/1992

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9794.58	\$ 9794.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1884.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8687.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			42.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	396.5
002	041	ISR	694.85
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1569.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	396.5			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 9794.58
Descuento: 1569.58
Total: 8225.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
777ad52e-167c-4514-ad76-9ccec36d46b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ UTRERA JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	178613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P862W			03	06/07/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5378.98	\$ 5378.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3028.15	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1451.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4668.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	170.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	363.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.82
Total			585.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	5378.98
Descuento:	585.32
Total:	4793.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d2bee0e8-bf63-47a4-959e-63e0d8130dbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ UTRERA JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	178613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P862W			03	06/07/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b9cce284-6d19-4d4b-b395-39981122728f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ACOSTA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P974W			03	15/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de0214a2-29c7-41d1-8655-83b35db3c1a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ACOSTA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P974W			03	15/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9529.47	\$ 9529.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2345.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2482.92	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
Total			8435.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	297.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	382.64
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.83
002	041	ISR	571.08
Total			1312.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	382.64			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	9529.47
Descuento:	1312.92
Total:	8216.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
61b4888b-4969-49e5-a222-e3e7b75983c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ AGUILAR ALVARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	15/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
72d3a548-4434-42dd-8270-0bd1d7a53b29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ AGUILAR ALVARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	15/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6652.13	\$ 6652.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1881.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	808.5	0.0
Total			5699.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	241.38
002	041	ISR	121.52
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.46
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			684.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	241.38			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 6652.13
Descuento: 684.29
Total: 5967.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

db11da0d-601d-4412-a466-cc4db1bb36a3

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANCHEZ ALVAREZ CARLOS ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 41606 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P946W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 29/11/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9921.36	\$ 9921.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4102.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8365.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.04
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	387.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	845.08
Total			1586.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	845.08			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 9921.36
Descuento: 1586.69
Total: 8334.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ddb6390f-c774-4ffd-8b4a-3dbf5695be01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ALVAREZ CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	41606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P946W			03	29/11/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3949f943-2602-4496-b6da-37f62072c4e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/12/2017 9:26 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/12/2017 9:36 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALOMON ARMENTA GERARDO THEMIR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	465692	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8931.34	\$ 8931.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	0.0	1918.26
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5124.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5124.25	2857.37

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	949.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.72
Total			971.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	949.72			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 8931.34
Descuento: 971.44
Total: 7959.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e149c8c8-c83e-4bae-807a-1a0ac319a2eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS AGUILAR JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781804	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1243W			03	15/03/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8483.46	\$ 8483.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1841.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	850.17	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7599.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			42.96
002	041	ISR	690.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	173.3
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1336.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	173.3			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 8483.46
Descuento: 1336.87
Total: 7146.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74937f54-cbae-4bf5-a418-4f4b4c4f8b50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS AGUILAR JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781804	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1243W			03	15/03/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a13231e4-5cd1-4db1-b93a-a83b4dd5bb0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ AGUILAR SALVADOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W			03	30/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ffaaf430-e71e-48f9-8a7c-ccb22534edf1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ AGUILAR SALVADOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W			03	30/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5346.32	\$ 5346.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1584.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4635.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	120.4
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
Total			510.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	5346.32
Descuento:	510.28
Total:	4836.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
52966103-527d-48c1-bd03-7a91f921adad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
03/05/2017 7:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
03/05/2017 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ BARRIGA ALEJANDRO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	932803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f3bef874-eee0-4884-82cb-ab03aff1e89c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
03/05/2017 7:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
03/05/2017 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ BARRIGA ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	932803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3690.47	\$ 3690.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
Total			2979.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3690.47
Descuento: 57.95
Total: 3632.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1067a790-b52c-441a-8d06-8840faada484	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS BARRADAS EMILIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310597	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1134W			03	19/04/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2179cc5a-4b0f-42d4-9b3c-9abe3c768d63

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALAS BARRADAS EMILIANO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 310597 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1134W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 19/04/1995

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9646.6	\$ 9646.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2737.91	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2308.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			8372.33	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.03
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	523.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	563.41
Total			1462.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	563.41			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 9646.6
Descuento: 1462.02
Total: 8184.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fed18ffd-d4d2-4bfd-9724-af641417da4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANGABRIEL BARRADAS EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2065W			03	14/06/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6349.82	\$ 6349.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1477.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
Total			5638.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	502.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.69
Total			997.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	6349.82
Descuento:	997.46
Total:	5352.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a7ce3ecd-57e2-44c1-8acf-a44747b306b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANGABRIEL BARRADAS EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2065W			03	14/06/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c695b645-c006-4ac1-89a3-06e246c4de2c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANCHEZ BAEZ MARIA GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 213040 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P739W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/11/2002

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7705.34	\$ 7705.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1690.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6640.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.32
002	041	ISR	509.68
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	354.14
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.71
Total			1354.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	354.14			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 7705.34
Descuento: 1354.99
Total: 6350.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d337e41-0a6f-4688-b82d-09f7990ae28a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ BAEZ MARIA GUADALUPE	R.F.C	
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P739W			03	15/11/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
754e6c47-80a0-4e38-a38a-230f36191b8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ BONILLA MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4e9d5efa-0bc8-412e-917f-089918ace6f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ BONILLA MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5170.25	\$ 5170.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4459.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	110.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.93
Total			426.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5170.25
	Descuento:	426.65
	Total:	4743.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
15d76ab3-b6fb-4834-b581-08f46c52057d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA BAUTISTA MARIO IVAN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	763433	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2674.6	\$ 2674.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1625.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N.

Subtotal: 2674.6
Descuento: 0.0
Total: 2674.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ffea6ef-6cab-449f-98f8-346a82e58374	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA CLEMENTE ALMA ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P343W			03	14/06/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5fc65aba-eb4a-4550-bce1-549564efbcbd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA CLEMENTE ALMA ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P343W			03	14/06/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5828.91	\$ 5828.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1692.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4725.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.16
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.21
002	041	ISR	77.29
Total			787.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y UNO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	5828.91
Descuento:	787.59
Total:	5041.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3c8df656-15f6-40c7-9b9c-b9764d9166b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA CLEMENTE ELVIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	567047	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1193W			03	01/03/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a4f96208-bbaf-4484-9fbe-2fa9361589fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA CLEMENTE ELVIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	567047	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1193W			03	01/03/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6509.62	\$ 6509.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	949.5	0.0
Total			5612.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	186.09
			41.28
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	041	ISR	458.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1202.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	186.09			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	6509.62
Descuento:	1202.93
Total:	5306.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b4e84cfa-0a0b-4c81-b32e-df8f8c45f0af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CASTILLO FELIPA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657919	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1435W			03	15/07/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7849.05	\$ 7849.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1450.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			6828.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	309.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			48.3
002	041	ISR	594.28
Total			1560.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	309.72			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	7849.05
Descuento:	1560.18
Total:	6288.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9b0382be-c574-4e6d-91a1-2d2cca9ecaaa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CASTILLO FELIPA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657919	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1435W			03	15/07/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3da67508-f5f9-422d-9f4a-9cdbdee8b5dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CANTELLANO GENARO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304410	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1087.5	\$ 1087.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1087.5
Total			0.00	1087.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	1087.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1087.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6f57a3a-4225-41d8-8282-9cadd3db8824	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CANTELLANO GENARO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304410	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13864.09	\$ 13864.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9053.95	0.0
Total			11356.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.13
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1796.65
Total			2053.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1796.65			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	13864.09
Descuento:	2053.54
Total:	11810.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fb0977b7-a996-4b3c-a4bb-3d00c8b29aa4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CISNEROS GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P559W			03	30/04/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5029.07	\$ 5029.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4318.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
			24.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.5
002	041	ISR	169.62
Total			496.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5029.07
Descuento:	496.69
Total:	4532.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4757408a-2001-4fdf-a1eb-f9f6e2f2e523	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CISNEROS GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P559W			03	30/04/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30435315-e870-4eb4-8d98-4dd13a8fc403	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO CORTES JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505452	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7762.01	\$ 7762.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1712.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1890.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6654.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	128.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	397.06
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.04
Total			859.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	397.06			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 32/100 M.N.

Subtotal: 7762.01
Descuento: 859.69
Total: 6902.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
38b742e5-3db6-480b-a208-89f948fbf3f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO CORTES JULIETA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505452	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f6b9bd1f-5ccb-4699-86a1-24ccf15ce08e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA CONTRERAS JUAN PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	480538	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P532W			03	31/10/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13087.95	\$ 13087.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	7524.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1350.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			12056.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
002	041	ISR	114.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.73
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.1
			25.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			809.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.73			

Importe con letra:

DOCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	13087.95
Descuento:	809.46
Total:	12278.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9faa39fe-e8c6-419e-b481-8d9249518a2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA CONTRERAS JUAN PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	480538	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P532W			03	31/10/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
00d9ca70-5525-472f-8b0e-7c0fd5b13903	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAMANCA CASTRO LIBERTAD	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	487204	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1709W			03	15/04/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d06b604-0f9b-4119-9233-1b81ca5ae306	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAMANCA CASTRO LIBERTAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	487204	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1709W			03	15/04/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6349.82	\$ 6349.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1477.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5638.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	502.74
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			997.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	6349.82
Descuento:	997.46
Total:	5352.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
76940df2-5031-4a5e-9574-f0105822fa26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANDOVAL CRUZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1100W			03	15/12/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5489.85	\$ 5489.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1196.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4778.99	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.82
002	041	ISR	484.16
Total			940.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	5489.85
	Descuento:	940.4
	Total:	4549.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
738da944-0f89-4692-aab9-1b937e50167d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANDOVAL CRUZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1100W			03	15/12/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
896d0bb5-cb99-4370-a5cb-78e4f450830e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CABRERA MARIA DEL PILAR	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1054276	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
81513d22-4856-43e3-ab2f-4114cef664c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAUCEDO CRUZ ROBERTO CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	436879	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6030.53	\$ 6030.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2876.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4637.76	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.66
			2783.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.37
Total			3247.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.66			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	6030.53
Descuento:	3247.28
Total:	2783.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
30752d84-4672-4166-8ddc-749a08eb2aff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR CASTILLO JOSE RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329478	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P509W			03	15/04/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6593.03	\$ 6593.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1283.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1247.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5563.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.27
			23.23
002	041	ISR	109.06
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	318.78
Total			749.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	318.78			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	6593.03
Descuento:	749.04
Total:	5843.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6cd740ee-4eed-431a-8107-f2fd7c9a6a08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR CASTILLO JOSE RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329478	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P509W			03	15/04/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d79485cb-df5b-49d6-b842-63c91a0d1caf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS DIAZ DULCE MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1436W			03	04/07/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8951.39	\$ 8951.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7626.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	613.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.51
002	041	ISR	460.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
Total			1642.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	613.86			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 78/100 M.N.

Subtotal:	8951.39
Descuento:	1642.61
Total:	7308.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5d6f6890-6e76-4cd3-a1f6-d30cdbc4934b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS DIAZ DULCE MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1436W			03	04/07/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f7200c9f-16db-4bc4-99da-3654dfea45f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ DOMINGUEZ FLORIBERTA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	982498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1035W			03	15/03/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
57696b56-69db-4c38-b98b-4c79de55325f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ DOMINGUEZ FLORIBERTA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	982498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1035W			03	15/03/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8248.43	\$ 8248.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1285.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	742.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7378.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	158.6
002	041	ISR	729.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.02
Total			1551.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	158.6			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8248.43
Descuento: 1551.21
Total: 6697.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9239bbe8-b4eb-42bd-9bde-25726c08963f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTAMARIA DELGADO HIDIBERTO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	121546	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P213W			03	14/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12803.75	\$ 12803.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7470.95	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10481.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1611.55
			23.23
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.39
Total			2031.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1611.55			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	12803.75
Descuento:	2031.66
Total:	10772.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f878047-4ac9-4814-a1fa-5940e90beadc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTAMARIA DELGADO HIDIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	121546	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P213W			03	14/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c4ad5d09-9f97-4a6f-9e36-29daac9eb159	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SARTORIUS DOMINGUEZ JUVENAL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1033545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8350.62	\$ 8350.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
Total			6564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.46
Total			866.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 8350.62
Descuento: 866.97
Total: 7483.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c9ac600b-b532-4e05-8d57-9cb0df07bace	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ DOMINGUEZ ROLANDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	179726	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1d164195-35c9-49bc-ac9a-ff6f2fe26f79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ DOMINGUEZ ROLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	179726	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5952.07	\$ 5952.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1071.84	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5055.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	185.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.13
002	041	ISR	342.49
Total			824.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	185.98			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS 77/100 M.N.

Subtotal:	5952.07
Descuento:	824.3
Total:	5127.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
70030721-c8a9-4ca6-ba71-a5aac2c5e7f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANJUAN FERNANDEZ BRIGIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	720662	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1375W			03	04/09/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d613e44f-7e56-4d90-8892-b7ad848c8b8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANJUAN FERNANDEZ BRIGIDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	720662	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1375W			03	04/09/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5886.6	\$ 5886.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1466.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
Total			5175.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			34.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.58
002	041	ISR	416.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
Total			889.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	5886.6
	Descuento:	889.47
	Total:	4997.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
09e9956f-0e6a-4754-bed1-4650c9ed77d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FABILA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	272368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P702W			03	30/07/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5467.28	\$ 5467.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1457.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4756.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	182.76
			26.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			544.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5467.28
Descuento:	544.46
Total:	4922.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0987a299-879b-46a6-9fcf-b4a00579c097	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FABILA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	272368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P702W			03	30/07/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
79bdd080-155a-4f67-a0ed-210a9c8fa158	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FLORES DOMINGO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1009067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3756.09	\$ 3756.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1258.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2768.51	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.54
Total			50.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.47			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS SEIS PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 3756.09
Descuento: 50.01
Total: 3706.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
178cb28c-492a-456c-99ee-b6edf80246e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SATURNINO FIGUEROA ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	9839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P976W			03	27/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c733f882-5d32-4df0-a0cc-475857ca3225	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SATURNINO FIGUEROA ERNESTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	9839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P976W			03	27/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9017.52	\$ 9017.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1560.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4394.09	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8093.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			53.44
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	527.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	804.16
Total			1635.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 9017.52
Descuento: 1635.78
Total: 7381.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bb691510-6c01-4405-853e-e3d791414fb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FLORES GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1178W			03	15/06/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d5c147b3-1792-43df-8733-e4d70d7079e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FLORES GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1178W			03	15/06/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9659.17	\$ 9659.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2432.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8616.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.78
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	331.93
			39.55
002	041	ISR	928.48
Total			1693.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	331.93			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 9659.17
Descuento: 1693.23
Total: 7965.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b3e08c85-a8aa-43c9-b116-35277c63a18c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FITTA JOSE ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	245219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d4cce21d-5b66-4ee9-90a0-9b741eedc673	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FITTA JOSE ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	245219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14859.83	\$ 14859.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9591.32	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12088.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2060.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.03
002	041	ISR	3.83
Total			2124.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2060.5			

Importe con letra:
DOCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 14859.83
Descuento: 2124.36
Total: 12735.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8e67621-1419-43a0-b864-27fdd4484de4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SARMIENTO GUTIERREZ ANA CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	900679	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9163.28	\$ 9163.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5315.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7233.63	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	990.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.62
Total			1013.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	990.54			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 9163.28
Descuento: 1013.16
Total: 8150.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
970b3193-a51a-4356-a1d9-4b99d23d2b07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA GABRIEL ALICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	523299	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P489W			03	31/08/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5ea6e941-1ffc-4511-9d2a-ff2d63f9f67d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALDAÑA GABRIEL ALICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 523299 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P489W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/08/2007

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8978.31	\$ 8978.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	3434.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8178.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	695.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.7
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	88.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1156.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	88.53			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 8978.31
Descuento: 1156.29
Total: 7822.02

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6fc6a651-4103-49a7-b947-4f1030bcacf5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANDRIA GUILLEN GLADYS MAYELIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	303566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
89a04c55-e6e1-4795-ab48-5f7174ff9767	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANDRIA GUILLEN GLADYS MAYELIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	303566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5170.25	\$ 5170.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4459.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	041	ISR	110.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.93
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			426.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5170.25
	Descuento:	426.65
	Total:	4743.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d341c37-621d-4d30-8adb-3626c6e28cf4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO GARCIA KAREN JANNET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432873	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5185.32	\$ 5185.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1446.0	0.0
Total			4474.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
			28.8
002	041	ISR	113.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			502.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 5185.32
Descuento: 502.63
Total: 4682.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
af746190-8ace-4d72-8e42-21ad84b62d24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO GARCIA KAREN JANNET	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432873	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bbc8acdd-10a9-478d-ad16-40ca5b0f05da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ GOMEZ LUCIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306958	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P528W			03	30/11/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5624.6	\$ 5624.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1249.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4913.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.54
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			34.94
002	041	ISR	247.37
Total			719.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 5624.6
Descuento: 719.05
Total: 4905.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
416ac463-51d0-437f-9e9c-44d3ba0bf369	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ GOMEZ LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306958	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P528W			03	30/11/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3d0dba14-bc7a-46ff-a4c8-011e3ebd3fba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ GOMEZ NAYELI	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404567	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P623W			03	31/01/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
558506e5-15f6-4919-98bd-8f0b78227902	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ GOMEZ NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404567	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P623W			03	31/01/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13093.17	\$ 13093.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6176.56	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			11057.69	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	497.27
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			42.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1324.62
Total			2312.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1324.62			

Importe con letra: DIEZ MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS 49/100 M.N	Subtotal:	13093.17
	Descuento:	2312.68
	Total:	10780.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

77fd3485-8fe8-4e5c-9328-bbb00dc59b44

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

03/05/2017 7:00 PM

Fecha y Hora de Certificación

03/05/2017 7:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | SANDOVAL GARCIA OSCAR | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1104148	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	15/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 26301.96	\$ 26301.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16236.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			21546.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	93.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4044.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			5301.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4044.63			

Importe con letra:
VEINTIUN MIL PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 26301.96
Descuento: 5301.78
Total: 21000.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bbeb613c-2701-49fa-91d7-7f447ed490d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAIZ GONZALEZ PATRICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	426918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3b86592a-7814-4886-afc1-ca5767514c4b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SAIZ GONZALEZ PATRICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 426918 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8661.2	\$ 8661.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4514.0	0.0
Total			7011.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			538.93
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	939.19
Total			1504.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	939.19			

Importe con letra:
SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 8661.2
Descuento: 1504.89
Total: 7156.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f01c2c5-d84b-4b14-b49e-004102ed3850	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO HERNANDEZ CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	399655	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P630W			03	15/12/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bce10e1e-065b-4de1-b0dd-69c50c7427b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO HERNANDEZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	399655	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P630W			03	15/12/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6608.96	\$ 6608.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1240.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	622.51	0.0
Total			5793.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	439.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	104.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			966.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	104.46			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	6608.96
Descuento:	966.71
Total:	5642.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fccd9524-71e9-4890-85f1-1a8296a5da05

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SAAVEDRA HERNANDEZ JOSE LUIS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 286833 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P180W 03 31/07/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10878.83	\$ 10878.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5886.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			8896.93	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1271.04
002	041	ISR	74.79
Total			1660.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1271.04			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 10878.83
Descuento: 1660.44
Total: 9218.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4caa1afd-f64f-44e8-8765-17bddf6591b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SAAVEDRA HERNANDEZ JOSE LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	286833	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W			03	31/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b6e58337-b21a-47a3-9762-391c9c425fb7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALGADO JIMENEZ EDGAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	504704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P516W			03	19/02/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
12123590-e000-4585-a38a-6f43bdb57f7b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALGADO JIMENEZ EDGAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	504704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P516W			03	19/02/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5040.17	\$ 5040.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1197.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4329.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	150.1
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
Total			483.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	5040.17
	Descuento:	483.21
	Total:	4556.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d7685547-39bb-4e59-b91b-afe3046b52e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ JIMENEZ ELIAS MARTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	937022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9703.78	\$ 9703.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5760.74	0.0
Total			7679.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1085.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.73
Total			1110.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1085.67			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 9703.78
Descuento: 1110.4
Total: 8593.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ebf40cf6-1504-489b-8497-5b5490f853be

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALINAS JIMENEZ LETICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 590947 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1538W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 23/07/1987

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5630.6	\$ 5630.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1210.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
Total			4919.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.56
002	041	ISR	396.14
Total			867.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 5630.6
Descuento: 867.84
Total: 4762.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb0f0ad7-683c-4593-9b63-68cfd72bd5d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALINAS JIMENEZ LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	590947	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1538W			03	23/07/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5035e285-95c8-4ff8-9a9e-2974e1cc535f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS JUAREZ ROSALBA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P98W			03	28/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3783.78	\$ 3783.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	40.1	0.0
Total			3068.56	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	345.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	76.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.23
Total			464.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4.36			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	3783.78
	Descuento:	464.75
	Total:	3319.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3cde930c-1484-4e86-8668-1be7de003620	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS JUAREZ ROSALBA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P98W			03	28/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aef4e1f0-5342-4acf-8e9b-0340162a1182	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTAMARIA LOPEZ AMPARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e9f89db7-215e-44a9-a6cc-52154d297f39

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANTAMARIA LOPEZ AMPARO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 857303 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P991W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/01/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7326.16	\$ 7326.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2200.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	588.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
Total			6416.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.32
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	199.22
002	041	ISR	289.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			915.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	199.22			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 7326.16

Descuento: 915.69

Total: 6410.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4393905a-567c-460d-9246-e11741165213

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALAZAR LOPEZ JOSE BARTOLOME R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 32134 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P2378W 03 15/06/1971

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10107.28	\$ 10107.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1568.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	943.43	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
Total			9194.90	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1601.61
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
			51.68
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	201.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2512.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	201.52			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 10107.28
Descuento: 2512.86
Total: 7594.42

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 13/01/2017 01/01/2017 15/01/2017 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8cd09381-12ad-40e6-ae53-14ebda145381	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR LOPEZ JOSE BARTOLOME	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	32134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2378W			03	15/06/1971

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4ea9fbab-e1a2-4cf8-bb4b-a188c785d7f8

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANTAMARIA LOPEZ CARMEN GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 857312 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1008W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/09/1997

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9477.18	\$ 9477.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2512.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1757.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8427.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	594.39
			34.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.5
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.44
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1307.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.5			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 9477.18
Descuento: 1307.45
Total: 8169.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f07a313-e5d5-4f43-9bd9-3263fd1c5490	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTAMARIA LOPEZ CARMEN GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857312	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bb0b2ee2-3698-47e4-86a8-1f4baa112b72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ LARA EDUARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P365W			03	15/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1160.0
Total			1160.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1160.0
Total:	1740.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1de111a0-f943-4189-8a2e-b324c2cb9299	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SANCHEZ LARA EDUARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P365W			03	15/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4978.25	\$ 4978.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1234.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4267.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			1821.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.16
002	041	ISR	108.73
Total			2245.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	4978.25
Descuento:	2245.59
Total:	2732.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2ad261de-82f8-4dce-a284-c4d9bfa9e150	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ LOPEZ MONSERRAT	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	823220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3361.42	\$ 3361.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	907.93	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2417.47	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 3361.42
Descuento: 0.0
Total: 3361.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5efd0d90-44e9-4f03-9473-2e4f1d2c2808	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS LOPEZ NATIVIDAD	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1287W			03	15/05/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78cd3c7c-3b2b-47d9-b5ec-91367409ce34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS LOPEZ NATIVIDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1287W			03	15/05/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5632.28	\$ 5632.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1595.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4921.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.26
			26.37
002	041	ISR	191.92
Total			550.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHENTA Y UNO PESOS 30/100 M.N.

Subtotal:	5632.28
Descuento:	550.98
Total:	5081.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b9a29b4-0485-4a18-b935-95717eed7117	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ LEON MARIA PETRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1100W			03	15/12/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2171afb3-8fb2-4703-93dc-344ec4a37412	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ LEON MARIA PETRA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1100W			03	15/12/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9702.75	\$ 9702.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3365.0	0.0
Total			8273.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.24
002	041	ISR	685.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	718.76
Total			1872.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	718.76			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 9702.75
Descuento: 1872.49
Total: 7830.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

761b3ac1-df21-4cc9-9b6f-6cef9dbcd9f6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALDAÑA LAZCANO RAMIRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 854669 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P974W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/05/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6779.7	\$ 6779.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1211.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5828.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	449.92
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	240.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.38
Total			1107.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	240.46			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 6779.7

Descuento: 1107.22

Total: 5672.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ecfee23c-cfe8-4780-a619-76d54f908f38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA LAZCANO RAMIRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P974W			03	15/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
082782d4-0519-4485-86d1-4abdd1537466	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS MARTINEZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1103632	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	15/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13000.0	\$ 13000.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13000.0	0.0
Total			13000.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRECE MIL PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	13000.0
Descuento:	0.0
Total:	13000.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
08e1dab5-be3c-4c4c-986a-76c6a736efcf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS MARTINEZ ALEJANDRO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1103632	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	15/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 33013.33	\$ 33013.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21790.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4371.02	0.0
Total			26641.53	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	524.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5660.94
002	041	ISR	491.97
Total			6788.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5660.94			

Importe con letra:
VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 33013.33
Descuento: 6788.44
Total: 26224.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
96a4030f-23c8-431f-9dbd-b3d9699d8401	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS MAYO ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P576W			03	31/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca7dd894-e88d-48fc-8d22-cfe36b7b143b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS MAYO ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P576W			03	31/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5465.28	\$ 5465.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1455.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4754.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.59
002	041	ISR	233.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			592.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	5465.28
Descuento:	592.05
Total:	4873.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

17ed87d3-60dd-4df1-97b6-dd88198a74f1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALDAÑA MORALES HILARIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 559669 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1584W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 07/09/1986

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10912.4	\$ 10912.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1900.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1865.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
Total			9803.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.13
			54.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	398.36
002	041	ISR	1299.21
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
Total			2337.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	398.36			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 10912.4
Descuento: 2337.31
Total: 8575.09

Nómina Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7b07c422-236d-4491-8a52-04f3fa407776	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA MORALES HILARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1584W			03	07/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

dcb1e3c4-08a5-4e7f-967c-03fe6014ffb7

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

26/09/2017 9:44 AM

Fecha y Hora de Certificación

26/09/2017 2:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SASTRE MORENO JAIME ARTURO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 558183 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9225.32	\$ 9225.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5366.49	0.0
Total			7284.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1001.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.86
Total			2664.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1001.46			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 9225.32

Descuento: 2664.52

Total: 6560.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ad15e104-322d-48d8-9c3a-0324ec343014	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MENDEZ LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	27/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6666.68	\$ 6666.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1788.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	901.21	0.0
Total			5699.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	119.21
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	256.22
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.53
Total			673.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	256.22			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	6666.68
Descuento:	673.66
Total:	5993.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d6f51a73-d082-406e-adde-ffdb148938a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MENDEZ LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	27/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d9f8ee4b-0495-4380-a89c-4763eb3fb256	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MORALES MARGARITA GEORGINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40217	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	15/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f414cc28-1b47-4a80-85d2-9da0dc06eaea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MORALES MARGARITA GEORGINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40217	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	15/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6623.49	\$ 6623.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1620.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	300.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5864.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.35
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	474.4
Total			983.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 6623.49
Descuento: 983.56
Total: 5639.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f445c943-6b0f-4ccf-9f59-1cbf48ccf249	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS MORALES PLATON	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e7a34ea-8dd9-4e86-9ff1-e7cff6bec853	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS MORALES PLATON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5307.25	\$ 5307.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1586.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4596.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
			524.05
002	041	ISR	114.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			954.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5307.25
Descuento: 954.64
Total: 4352.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f44ee020-47fc-4a59-81b1-7def7011c154

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANCHEZ MENDEZ ROSA MARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 146827 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P674W 03 15/02/2004

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8195.68	\$ 8195.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	576.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2315.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
Total			7381.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.95
002	041	ISR	647.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	103.31
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			1162.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	103.31			

Importe con letra:

SIETE MIL TREINTA Y TRES PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 8195.68

Descuento: 1162.49

Total: 7033.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ff35756-1496-4832-87b5-4c6aae1c2fb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MENDEZ ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P674W			03	15/02/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
80ee91c0-dc4c-48f2-b40b-d5df9134816b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OSORIO ANEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	710904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f65a2706-54c6-4f14-b458-45f1c1dab581

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANCHEZ OSORIO ANEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 710904 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P202W 03 28/02/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	105.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
Total			397.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 4954.25
Descuento: 397.18
Total: 4557.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b54f0729-618c-4fcd-943d-05f5b723716e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OLIVA ALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	960156	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
57d92768-c2bb-43b6-8ce2-39b97635ccc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OLIVA ALDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	960156	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5658.12	\$ 5658.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1781.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1232.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4823.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	61.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.21
Total			196.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.21			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 5658.12
Descuento: 196.95
Total: 5461.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

66a4e385-c044-4607-9042-76328fa04f9d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DE LOS SANTOS OSORIO ESPERANZA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 113937 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P202W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 28/02/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4969.32	\$ 4969.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1230.0	0.0
Total			4258.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	107.92
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.96
Total			496.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 4969.32
Descuento: 496.29
Total: 4473.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
701853be-551a-448a-b287-26ea040e24d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LOS SANTOS OSORIO ESPERANZA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113937	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3782833c-672c-4299-852b-8c5f23b4ce05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OSORIO NOELIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	814542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1009W			03	10/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b7790165-1247-4881-acf3-9b83763a8280	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OSORIO NOELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	814542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1009W			03	10/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10970.06	\$ 10970.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3261.15	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			9562.62	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.55
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	791.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	696.58
Total			2186.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	696.58			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	10970.06
	Descuento:	2186.91
	Total:	8783.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
eff9d13b-a639-4858-953f-07a80e5ed0dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS OROPEZA MARIA VICTORIA DE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	136206	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1219W			03	31/08/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7acf0667-0f24-45e7-a5d2-4422ce2ee88a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS OROPEZA MARIA VICTORIA DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	136206	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1219W			03	31/08/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6139.99	\$ 6139.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1471.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5429.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	464.23
			467.08
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.38
Total			1385.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 6139.99
Descuento: 1385.58
Total: 4754.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4c972d21-7e80-4159-ad27-fcc3032fbaf4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SAQUI PUMARINO JACQUELINE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2198eaba-5e4d-4e1c-a429-49b98a3d0fee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAQUI PUMARINO JACQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8756.7	\$ 8756.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4116.98	0.0
Total			7150.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	895.47
			23.23
002	041	ISR	77.29
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1302.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	895.47			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	8756.7
Descuento:	1302.34
Total:	7454.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9ff5d02d-38a4-481a-a746-51795f10ca2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS PULIDO JESUS HANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	926500	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f89313b4-978e-4636-8933-e6c28287369a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS PULIDO JESUS HANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	926500	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8533.82	\$ 8533.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1882.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	309.73	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4617.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6957.55	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	865.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.54
Total			887.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	865.41			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	8533.82
Descuento:	887.95
Total:	7645.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0fe44e3-ba2a-401d-a66b-420298033af1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALGADO PEREZ KARIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W			03	15/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95fb8ee7-de52-4d39-b220-3dbe30afd6f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALGADO PEREZ KARIN	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W			03	15/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10683.48	\$ 10683.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5197.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8822.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	180.26
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1149.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.52
			500.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2246.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1149.74			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	10683.48
Descuento:	2246.01
Total:	8437.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1f223ea3-8f12-47df-89fa-da65a0db17b5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALAZAR PONCE MARIA TERESA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 79428 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P945W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 03/12/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7037.8	\$ 7037.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1502.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6006.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.12
002	041	ISR	599.17
			28.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1322.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.93			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 7037.8

Descuento: 1322.44

Total: 5715.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
033b13e1-bf61-49f7-a552-8f2b5fe709e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR PONCE MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	79428	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P945W			03	03/12/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
22799ae0-359a-45a5-bc64-f1bd9f98497	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ROIZ ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	584600	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7076.34	\$ 7076.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3752.64	0.0
Total			5514.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	623.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.51
Total			637.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	623.23			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 7076.34
Descuento: 637.74
Total: 6438.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b205b504-e8cc-41d6-beed-d2509c2f3b77

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALAZAR ROSAS ELIZABETH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 240109 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5442.2	\$ 5442.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1838.5	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4335.65	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	395.69
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.32
Total			409.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	395.69			

Importe con letra:
CINCO MIL TREINTA Y DOS PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 5442.2
Descuento: 409.84
Total: 5032.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6a39069-b503-41e3-a14d-ccd4185e489d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR ROSAS ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	240109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
addf981c-4a8a-4c2b-b15d-3878b2b5d41c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALINAS RUIZ JOSE EDUARDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039572	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 3719.91
Descuento: 59.95
Total: 3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8170f1f-c12a-4052-b4e3-8038c228b91d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALINAS RUIZ JOSE EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039572	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e9d7a49-e495-4bf5-b11c-e9d1be999680	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ RAVELO FELIPE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222681	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1996W			03	15/10/1978

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			870.0
Total			870.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TREINTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 870.0
Total: 2030.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5f402884-5c57-4d69-b0ea-bb9cf734fc11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ RAVELO FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222681	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1996W			03	15/10/1978

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10913.46	\$ 10913.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3192.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9520.73	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
			2644.33
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	681.87
Total			4743.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	681.87			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SETENTA PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	10913.46
Descuento:	4743.35
Total:	6170.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
edee3a11-25d2-4eb1-bd31-01cd79b7d45f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS RODRIGUEZ GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	15/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
08291134-0317-4ba2-8004-ba19c14b0bfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS RODRIGUEZ GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	15/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10379.63	\$ 10379.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5417.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8491.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1177.45
002	041	ISR	81.74
			23.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.05
Total			1603.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1177.45			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	10379.63
Descuento:	1603.51
Total:	8776.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
22d43c59-61ab-40de-8e9a-0fa4fc1e017d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALINAS RUIZ GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147343	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9c904ffd-c112-4c00-a799-554310a4045d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALINAS RUIZ GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147343	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10102.46	\$ 10102.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1364.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4122.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8497.28	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	894.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	29.05
002	041	ISR	278.75
Total			1337.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	894.32			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 10102.46
Descuento: 1337.98
Total: 8764.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

414346be-f2ca-464a-b213-0b8c371cec8f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANCHEZ RODRIGUEZ MARYVEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 857161 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P983W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/03/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5945.77	\$ 5945.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1100.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5044.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	33.46
002	041	ISR	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.64
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	190.28
Total			985.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	190.28			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 5945.77
Descuento: 985.02
Total: 4960.75

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 13/01/2017 01/01/2017 15/01/2017 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d8d2e8d3-5ffb-4b4f-a9cb-52aa4888a2e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ RODRIGUEZ MARYVEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857161	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P983W			03	15/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
13c9585f-865a-4aa2-98f5-cc25287699a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SANABRIA ROCHA PEDRO DE JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46672	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P953W			03	09/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5224.78	\$ 5224.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1201.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4513.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
002	041	ISR	174.74
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.63
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			537.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 5224.78
Descuento: 537.09
Total: 4687.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
daede129-40f9-4c29-8efb-a1f512acb126	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANABRIA ROCHA PEDRO DE JESUS	R.F.C.	
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46672	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P953W			03	09/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
284bd382-d28a-4429-b442-1d2cb2fa1d57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ SANCHEZ JOSE CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	447293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P574W			03	15/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5133.72	\$ 5133.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1236.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
Total			4422.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
			25.11
002	041	ISR	191.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			532.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS UNO PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	5133.72
Descuento:	532.38
Total:	4601.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
90453cec-04ec-4bdd-a20a-62a013287084	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ SANCHEZ JOSE CARLOS	R.F.C	
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	447293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P574W			03	15/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e699e335-f836-4c41-93d9-7cf75a2c2ae4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SATURNINO SUAREZ ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	209962	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2183W			03	15/03/1975

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c8beb6f5-dc2e-49e6-8142-d1e9f50b97d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SATURNINO SUAREZ ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	209962	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2183W			03	15/03/1975

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8532.92	\$ 8532.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5117.09	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1539.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7822.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	614.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.74
			60.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	980.39
Total			1686.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	8532.92
Descuento:	1686.8
Total:	6846.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8302e07-8bf6-4ad0-ace-444b56309858	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS SORROZA LUCIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	448512	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1156.61	\$ 1156.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1006.5	0.0
Total			1006.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	1156.61
	Descuento:	0.0
	Total:	1156.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
847c8a7a-abfe-4c80-8bff-89baa3192ce7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SARMIENTO SANCHEZ LIBERTAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	753160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13361.8	\$ 13361.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7222.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1884.0	0.0
Total			11024.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91
002	041	ISR	94.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.16
Total			1531.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 13361.8
Descuento: 1531.27
Total: 11830.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95888e20-da30-4051-a56c-79b729898479	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ SANCHEZ YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P743W			03	15/10/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8981.12	\$ 8981.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2638.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7709.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	531.38
			45.97
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.91
Total			1609.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.8			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	8981.12
Descuento:	1609.92
Total:	7371.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a9332f26-1290-4d62-b92f-7cd1c3fc45a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ SANCHEZ YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P743W			03	15/10/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
38399e6a-dc40-4478-83a7-892f54900476	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS TIENDA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	772003	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P977W			03	22/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
163e9b10-8bc9-41bc-8f43-6c76acd0e0ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS TIENDA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	772003	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P977W			03	22/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5282.54	\$ 5282.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1452.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4571.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.43
002	041	ISR	157.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.56
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
Total			494.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 5282.54
Descuento: 494.09
Total: 4788.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3800914b-0d12-4308-b080-f88c3216363a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAYAGO TRUJILLO JOAQUIN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	853316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7939.21	\$ 7939.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4463.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6225.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	775.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.86
Total			792.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	775.1			

Importe con letra:
SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 7939.21
Descuento: 792.96
Total: 7146.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d6c7613-98b8-45ea-bf63-558e1805a4bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANDOVAL TOVAR ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	558128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1527W			03	06/10/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed2a7c7e-615a-4b6b-a1a3-894a01c2c829	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANDOVAL TOVAR ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	558128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1527W			03	06/10/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7432.14	\$ 7432.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1265.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6500.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	220.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
			37.69
002	041	ISR	451.62
Total			1187.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	220.91			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 7432.14
Descuento: 1187.7
Total: 6244.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
33704ae3-f0ad-48f6-a34d-265bed4dc8ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SAURE TADEO SERGIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868493	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P98W			03	28/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
44f09ae4-c29e-4b51-8029-d1b38468193c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAURE TADEO SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868493	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P98W			03	28/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4795.67	\$ 4795.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	813.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
Total			3841.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.88
001	060	CUOTA DEL IPE 287	345.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	243.07
			28.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			707.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	243.07			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 56/100 M.N.

Subtotal:	4795.67
Descuento:	707.11
Total:	4088.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
42135320-e0d0-4ae7-b29e-d36f9ce3ffa0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ TELLEZ MARIA TEODORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P999W			03	17/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bee0a8f0-eb29-4dca-b5ec-95e24428fd62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ TELLEZ MARIA TEODORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P999W			03	17/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6850.53	\$ 6850.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1490.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6139.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	041	ISR	601.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.44
			41.28
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1166.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 6850.53
Descuento: 1166.82
Total: 5683.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f8a44f8d-f3fc-4fd4-a30c-2a868329dd3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
03/05/2017 7:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
03/05/2017 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ VIVEROS ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	470587	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9048.12	\$ 9048.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2009.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2722.64	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7742.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	595.23
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	124.7
Total			1050.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	595.23			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 9048.12
Descuento: 1050.88
Total: 7997.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0bb79fef-9911-44ae-8b32-6d4be10f8fc2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
03/05/2017 7:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
03/05/2017 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ VIVEROS ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	470587	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
52671234-d107-4a08-a67e-9588c45c7fa1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS VALDERRABANO ABRAHAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518332	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P496W			03	15/07/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4944.74	\$ 4944.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
Total			4035.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	152.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.37
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
			28.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.46
Total			739.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.37			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 4944.74
Descuento: 739.6
Total: 4205.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e369782-781e-4fda-a419-1d1234ef3408	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS VALDERRABANO ABRAHAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518332	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P496W			03	15/07/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9848e029-cea8-4e75-af41-fc0d6b642028	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SZYMANSKI VARONA JOAQUIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1256W			03	15/12/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16341.95	\$ 16341.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8399.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13764.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1867.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	78.68
002	041	ISR	591.4
Total			3120.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1867.03			

Importe con letra:
TRECE MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	16341.95
Descuento:	3120.66
Total:	13221.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
12e680b2-de0c-44b6-bdde-566d76025141	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SZYMANSKI VARONA JOAQUIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1256W			03	15/12/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
98ce3222-8682-456b-bd98-46e9e93eeff2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAYAGO VALERIO JORGE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1087.5	\$ 1087.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1087.5
Total			0.00	1087.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.	Subtotal:	1087.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1087.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37703c4c-2dcb-4fc3-a93a-04eee9ef991b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAYAGO VALERIO JORGE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14473.51	\$ 14473.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9547.33	0.0
Total			11849.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1912.69
Total			2171.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1912.69			

Importe con letra:
DOCE MIL TRESCIENTOS UNO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 14473.51
Descuento: 2171.91
Total: 12301.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4fce3e12-d1de-47c2-a434-5584d100e8e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ZUÑIGA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306949	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P693W			03	30/09/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d83287fe-b407-402e-bc28-a34bf0dc6842	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ZUÑIGA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306949	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P693W			03	30/09/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5269.04	\$ 5269.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1452.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4558.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.43
002	041	ISR	125.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.51
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
Total			457.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	5269.04
Descuento:	457.03
Total:	4812.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
66902f54-5d76-411a-a572-836b04ea4a7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SEGURA MOLINA BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1101237	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	15/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 28141.34	\$ 28141.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4371.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18042.32	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			22893.85	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	524.52
002	041	ISR	491.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4536.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			5664.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4536.63			

Importe con letra:
VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 28141.34
Descuento: 5664.13
Total: 22477.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
42685f78-e969-4e5c-889a-b5413b3a8859	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SEGOVIA OCAMPO ANDRES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P865W			03	16/06/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6876.35	\$ 6876.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1951.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	787.0	0.0
Total			5938.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.7
			25.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	227.13
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
002	041	ISR	186.72
Total			765.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	227.13			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO DIEZ PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 6876.35
Descuento: 765.82
Total: 6110.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cc1836b1-2b38-47d2-9333-3678232aa134	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SEGOVIA OCAMPO ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P865W			03	16/06/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4f08e7a9-4d9d-419d-80f4-4c11b6f61274	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SEGURA TORRES PAOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	97747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P294W			03	29/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9441.44	\$ 9441.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4460.05	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7754.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	975.61
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.8
002	041	ISR	126.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1475.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	975.61			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 9441.44
Descuento: 1475.5
Total: 7965.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a73fe9fb-7e4e-446e-910e-4172fc04749f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SEGURA TORRES PAOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	97747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P294W			03	29/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f7c5161-6dd6-4c5b-91da-ef20919d50d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA BARRADAS RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	81042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13921.58	\$ 13921.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8493.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11140.99	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1841.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.06
Total			1882.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1841.48			

Importe con letra:
DOCE MIL TREINTA Y NUEVE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 13921.58
Descuento: 1882.54
Total: 12039.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
87e4bad8-39be-4b84-b8e7-920ad4887fcf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA DIAZ MARIA DE LOURDES	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	784858	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	14/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dce9bba4-c4e9-4626-a58c-f3662bbe6e43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA DIAZ MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	784858	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	14/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10585.7	\$ 10585.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4926.24	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8870.87	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	336.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1003.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.7
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1811.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1003.97			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 10585.7
Descuento: 1811.85
Total: 8773.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b4a6fc0-85b3-4f0a-b70b-b24752e3e26d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA DIAZ MARIANA ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	801859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13921.6	\$ 13921.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8749.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11141.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1841.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.06
Total			1882.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1841.49			

Importe con letra:
DOCE MIL TREINTA Y NUEVE PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 13921.6
Descuento: 1882.55
Total: 12039.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9f2d41a2-769c-4a69-bcca-7820b0ca4813	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SIMON GUTIERREZ GLORIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	961580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dbdb3691-710f-4e1f-bba1-b12f1dee655a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SIMON GUTIERREZ GLORIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	961580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3913.91	\$ 3913.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	225.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1168.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3203.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	58.4
Total			58.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	3913.91
Descuento:	58.4
Total:	3855.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2f7d556-9bfc-4066-a54a-b3c92a99f789	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SIERRA HERNANDEZ ENGELBERT JARED	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	421229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8376.92	\$ 8376.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4279.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6776.90	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	889.16
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.84
Total			914.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	889.16			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 8376.92
Descuento: 914.83
Total: 7462.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0a18f1b8-d895-4fbd-af06-0831974b66ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SIERRA HERNANDEZ ENGELBERT JARED	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	421229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b1018a2f-3a41-46d9-883f-3b450a6a91af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA RAMIREZ BLANCA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P674W			03	15/02/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d55aaf46-46b4-4a68-a6d3-6cf89dce6e52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA RAMIREZ BLANCA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P674W			03	15/02/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5480.58	\$ 5480.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1454.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4769.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
002	041	ISR	184.92
<hr/>			
003	044	SEGURO DE RETIRO	31.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
Total			609.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	5480.58
Descuento:	609.51
Total:	4871.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
<hr/>			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
<hr/>			
Sello Digital del SAT			
<hr/>			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
59728230-cbc5-418a-84b5-ebe52dbe3e4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA SANCHEZ SEBASTIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1103640	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	15/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 28223.74	\$ 28223.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17714.29	0.0
Total			23024.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			5758.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	28223.74
Descuento:	5758.49
Total:	22465.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6efce3b8-1882-47d8-88e6-a0c703fbf726	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO AGUILAR LUIS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130447	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P994W			03	23/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1b891e3c-55bd-4dc2-b83d-5c2df1c0050d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SOLANO AGUILAR LUIS ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 130447 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P994W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 23/12/1997

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12615.81	\$ 12615.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4607.91	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10909.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	791.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	995.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.98
			30.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			2496.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	995.57			

Importe con letra:
DIEZ MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 12615.81
Descuento: 2496.75
Total: 10119.06

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 13/01/2017 01/01/2017 15/01/2017 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f714b51e-7339-4ffe-8630-9f5cf092aeb2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO ARGUELLES ROXANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	691958	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5268.7	\$ 5268.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1689.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4186.65	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	371.19
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.61
Total			384.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	371.19			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 5268.7
Descuento: 384.63
Total: 4884.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ed2d4db3-d52f-4e5f-bab2-e9d42afd98f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO ARGUELLES ROXANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	691958	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5cf59d50-ab41-4720-a9a8-5289ec4389b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO CONTRERAS JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	209063	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P348W			03	14/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3567df47-024a-4a40-b334-3a2010e49099	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO CONTRERAS JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	209063	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P348W			03	14/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12593.08	\$ 12593.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4604.39	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10887.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	994.36
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	787.59
Total			2408.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	994.36			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	12593.08
Descuento:	2408.39
Total:	10184.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
54e3d7d6-8e9f-47c6-a1b3-0027cf5e5d64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS CHRISTFIELD LANI ASTRID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1054499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7743.82	\$ 7743.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4302.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	740.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.1
Total			757.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	740.71			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 7743.82
Descuento: 757.81
Total: 6986.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
27128bd7-b568-4ae0-8e7d-e2f199a9c05d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SOBAL CRUZ OSCAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	441835	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1708W			03	18/04/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0fe24938-e935-4456-a669-0d83304c4c2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOBAL CRUZ OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	441835	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1708W			03	18/04/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6296.0	\$ 6296.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1266.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	135.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5563.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	483.93
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	21.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.48
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			963.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	21.68			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 6296.0
Descuento: 963.65
Total: 5332.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95bf4c59-efac-4f91-8cf5-5a2d27e13d94	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS ELIAS MARTHA ELISA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	277157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6983.57	\$ 6983.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3131.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5628.79	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	643.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.41
002	041	ISR	3.83
Total			664.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	643.92			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	6983.57
Descuento:	664.16
Total:	6319.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
08d3e723-476b-4c97-9ad2-9fa061d88956	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS ELIAS MARTHA ELISA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	277157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a13f06eb-a0bb-4426-87de-73607f3de375	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOSA GARCIA KARLA MARIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	513989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P374W			03	15/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5309.74	\$ 5309.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4598.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.59
002	041	ISR	446.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.55
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			862.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	5309.74
Descuento:	862.32
Total:	4447.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1e788cb5-f77e-4532-be9c-34b80f80d626	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOSA GARCIA KARLA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	513989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P374W			03	15/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1c440e5c-cf83-40d2-8113-ed009780063a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SOSA LUCIO ANTONINO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 857704 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1002W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/10/1997

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16395.82	\$ 16395.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3174.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8996.58	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	396.9	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13706.65	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	380.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1978.31
002	041	ISR	466.62
Total			4629.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1978.31			

Importe con letra:
ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 16395.82
Descuento: 4629.2
Total: 11766.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1bfdc318-2393-49d7-85a3-2e448a980c2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOSA LUCIO ANTONINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1002W			03	31/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
be993c57-7593-4cfa-a383-c4198f89ccc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS LUIS JAMES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	912018	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6080.06	\$ 6080.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1841.82	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3760.08	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1380.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.25
Total			1412.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1380.87			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 6080.06
Descuento: 1412.12
Total: 4667.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ff40a437-b9ff-46e4-85f4-a91faab6ffdf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO LANDA JOSUE ALVARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886572	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0ce61433-147b-446e-9b25-4260d663bea6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO MARTINEZ BLANCA ESTELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5718.78	\$ 5718.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1387.66	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1820.0	0.0
Total			4717.20	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.47
002	041	ISR	91.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.44
Total			162.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.47			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	5718.78
Descuento:	162.91
Total:	5555.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d837898d-f398-4d29-b2e1-4eb145b88350	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO MARTINEZ JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	402288	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12048.19	\$ 12048.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7219.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			9610.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1498.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.84
Total			1532.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1498.3			

Importe con letra:
DIEZ MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 12048.19
Descuento: 1532.14
Total: 10516.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6621539c-a4fa-4bc3-b0a2-31ebea913d58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO NAVARRO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	73980	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P644W			03	07/09/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7138c8d4-f4bd-4521-b7b8-bdb9beea515f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO NAVARRO RAFAEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	73980	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P644W			03	07/09/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7770.83	\$ 7770.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	625.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6926.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	791.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.18
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			48.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	133.5
Total			1580.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	133.5			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	7770.83
Descuento:	1580.96
Total:	6189.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
95df0f0d-e906-483c-aa61-cbbc25bf234e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOSA OLIVO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	641139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1462W			03	03/01/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cc631823-9818-4374-a5a4-25a5f283f14a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOSA OLIVO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	641139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1462W			03	03/01/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8828.78	\$ 8828.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	901.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1291.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			7925.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	821.0
			51.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	192.45
Total			1718.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	192.45			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO DIEZ PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	8828.78
Descuento:	1718.02
Total:	7110.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2f91f744-aaff-4468-a60e-fab70377c72d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO OSORNIO YARA ELIDETH	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857633	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7398.9	\$ 7398.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2405.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	920.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			6424.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	149.9
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	263.83
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.59
Total			754.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	263.83			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 7398.9
Descuento: 754.81
Total: 6644.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
814c4f21-7df3-4e3f-8734-e113088baccf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO OSORNIO YARA ELIDETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857633	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aa130072-fdc7-4882-ae88-45b966d72ec6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RODRIGUEZ ANABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	857563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2805.0	\$ 2805.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	505.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2300.0	0.0
Total			2805.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	25.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.22
Total			36.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	2805.0
Descuento:	36.47
Total:	2768.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
91fb2c7e-6607-4fcd-accb-7505fe4f4634	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOMARRIBA REYNA ERIC DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	511370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5429.34	\$ 5429.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.95
Total			373.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 5429.34
Descuento: 373.11
Total: 5056.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b020c44a-3a07-4280-816a-326f9105f9e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RAMOS HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	460974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6231.68	\$ 6231.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2508.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
Total			5005.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	515.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.48
002	041	ISR	3.83
Total			532.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	515.67			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 6231.68
Descuento: 532.98
Total: 5698.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
28232efa-5baa-4f19-8077-92dd2a93748c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RAMOS HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	460974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
66d5c430-e575-4ef1-a721-36e9531e1d8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS RAMIREZ NORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	580274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1556W			03	19/03/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6656.59	\$ 6656.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
Total			5661.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.77
			36.47
002	041	ISR	371.06
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1150.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.77			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	6656.59
Descuento:	1150.72
Total:	5505.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a2cbf77f-38e7-4406-b20b-9249e4974cc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS RAMIREZ NORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	580274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1556W			03	19/03/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a4a04666-311f-445d-bd96-3b63b0fab299	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS ROJAS OLGA LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	217581	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1131W			03	14/05/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5632.28	\$ 5632.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1595.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4921.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.26
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	191.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			550.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHENTA Y UNO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	5632.28
Descuento:	550.98
Total:	5081.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
19be8bc8-e4ae-4333-8ffd-cab2d793b96c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS ROJAS OLGA LIDIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	217581	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1131W			03	14/05/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
321b4b26-d5e7-454e-b668-0213b6056dd1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RODRIGUEZ PAULINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	242842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	15/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14610.97	\$ 14610.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6238.05	0.0
Total			12521.52	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1378.59
002	041	ISR	787.59
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.6
Total			2800.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1378.59			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	14610.97
Descuento:	2800.33
Total:	11810.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6e1e27c3-6dbe-4004-afc4-eef2620a8c93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RODRIGUEZ PAULINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	242842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	15/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
380cffd5-63e9-4f00-88e3-d695d3cb11d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RETURETA RUFINO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518573	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P248W			03	15/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6948.19	\$ 6948.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2426.56	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5698.48	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	538.85
002	041	ISR	123.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.11
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			1026.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	538.85			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIUNO PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	6948.19
Descuento:	1026.55
Total:	5921.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0412e292-3bfa-4674-b473-019bc3446d67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RETURETA RUFINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518573	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P248W			03	15/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
acb97caa-d8c8-431f-8976-78c1a3bfc2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS RODRIGUEZ VANESSA NALLELY	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131285	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b024ad2-4e7a-4e45-9f54-a5e8b075c2fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS RODRIGUEZ VANESSA NALLELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131285	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14222.31	\$ 14222.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6958.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2042.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12011.35	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1500.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.14
002	041	ISR	125.52
Total			1953.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1500.1			

Importe con letra:
DOCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	14222.31
Descuento:	1953.46
Total:	12268.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2cf3a851-be24-4f94-90b5-a5a963feb760	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLVERANO SANTAMARIA BERNANRDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11703.64	\$ 11703.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1870.0	0.0
Total			9656.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
002	041	ISR	93.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.71
Total			1234.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:

DIEZ MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	11703.64
Descuento:	1234.74
Total:	10468.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2bad67a9-d51c-46d3-96fd-5805361e5ee7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO SUAREZ CARLOS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40235	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P926W			03	14/04/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5605.49	\$ 5605.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4894.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.3
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	499.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			956.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	5605.49
Descuento:	956.8
Total:	4648.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
68f8c8bc-007b-47e1-9d6a-5ba04e5d2801	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO SUAREZ CARLOS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40235	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P926W			03	14/04/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

792e17f5-35fa-44ce-b011-5dcc5cfc08d7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | SOSA VASQUEZ LORENA | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	738635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.15	\$ 7327.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1825.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.09	0.0
Total			6250.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	91.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.68
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.34
Total			474.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.34			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 7327.15
Descuento: 474.27
Total: 6852.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
Obbc4f29-8d04-4189-963c-f1c095301829	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOSA VASQUEZ LORENA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	738635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
86e78c29-745b-4a41-af12-49dc27395f54	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ GUEVARA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1298W			03	24/02/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5742.87	\$ 5742.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1465.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5032.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.09
			28.87
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	041	ISR	245.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			637.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CINCO PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	5742.87
Descuento:	637.66
Total:	5105.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ae2d0e91-ba56-434c-a21b-64f57b58385e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ GUEVARA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1298W			03	24/02/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95b506ca-459f-49c1-b1fe-59ee3edd707b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ MARTINEZ ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885066	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1097W			03	04/01/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c3dc9cef-523d-4fb9-a35a-73e2e93c8cc6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ MARTINEZ ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885066	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1097W			03	04/01/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5773.26	\$ 5773.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	756.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4904.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	157.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
002	041	ISR	14.29
Total			1177.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	157.94			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 5773.26
Descuento: 1177.14
Total: 4596.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8bcb0955-ba9f-4455-bc12-8500a8b08ad5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ MARTINEZ JORGE RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W			03	31/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6977.99	\$ 6977.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2451.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			5723.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.79
			407.88
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			1041.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.23
			410.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	544.09
Total			2864.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	544.09			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TRECE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 6977.99
Descuento: 2864.99
Total: 4113.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9f04c1b0-eafc-45bb-a65d-8ff20592f81c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SUAREZ MARTINEZ JORGE RAUL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W			03	31/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
59830d2e-3289-40c7-b5dc-9f9e2811b9cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SUAREZ MARQUEZ OLIVIA DEL SOCORRO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	740254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7691.65	\$ 7691.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3182.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1300.0	0.0
Total			6244.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	508.54
002	041	ISR	65.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.02
Total			590.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	508.54			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO UNO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	7691.65
Descuento:	590.56
Total:	7101.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a8be121c-8361-4efa-8de7-8e7d37d74e58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ PUCHETA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886768	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3538.36	\$ 3538.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	183.9	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1155.0	0.0
Total			2599.25	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.75
Total			57.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	3538.36
	Descuento:	57.75
	Total:	3480.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
36c9fe39-5cec-4fc7-8dec-f7db0661a86e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	T.A.D.E.O. B.A.U.T.I.S.T.A. A.M.E.L.I.A	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	664756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
002	041	ISR	105.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			420.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	4954.25
Descuento:	420.41
Total:	4533.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db5738b4-f013-4a82-ae7a-0b60f76f6688	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TADEO BAUTISTA AMELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	664756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
29e80457-fd00-47c4-9095-81b1bea548c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TAPIA CARAZA CARLOS ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P450W			03	31/05/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7800.31	\$ 7800.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1889.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1086.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6901.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	493.81
Total			1108.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.49			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7800.31
Descuento:	1108.79
Total:	6691.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
affd289c-acea-49f4-ad9d-a016d0f081a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TAPIA CARAZA CARLOS ARMANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P450W			03	31/05/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d4f81224-6432-43ac-9361-fc087ce37293	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TAPIA FIERRO JENNYFER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786479	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P261W			03	15/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10835.6	\$ 10835.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3585.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1920.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			9409.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	715.43
002	041	ISR	491.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.89
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1680.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	715.43			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	10835.6
Descuento:	1680.12
Total:	9155.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
59013b91-f048-44b6-8c08-1944b08bf6e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TAPIA FIERRO JENNYFER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786479	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P261W			03	15/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
966e42ac-5913-4077-850c-0733173e0f4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TAPIA LUIS ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P238W			03	22/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
33a397c0-92c1-4a5a-b809-3ad4aef30ee0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TAPIA LUIS ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P238W			03	22/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8311.4	\$ 8311.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	754.63	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1669.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7443.79	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	695.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	156.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.84
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1472.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	156.75			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	8311.4
Descuento:	1472.5
Total:	6838.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e451f2bd-ed03-49b0-bea6-0df270a55f21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TLAXCALTECO POZOS MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W			03	01/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
82ad1e59-67f5-4bd0-8741-88c157e282b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TLXALTECO POZOS MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W			03	01/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6839.6	\$ 6839.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	323.58	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1793.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			6076.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	492.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.77
Total			866.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.77			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	6839.6
	Descuento:	866.58
	Total:	5973.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca304110-f627-4d58-90a5-b8746f2c2d94	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TARACENA RAMOS CELIDA MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f041d700-e575-48f7-8e75-93cf536c3015

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador TARACENA RAMOS CELIDA MARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 857918 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P991W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/01/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9216.82	\$ 9216.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2379.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2474.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
Total			7972.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	188.99
			24.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	533.07
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1074.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	533.07			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 9216.82
Descuento: 1074.41
Total: 8142.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
acc9c0fa-015a-4a9d-a7f4-d678f53c79d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TALARICO REYNOSO MARGARITA	R.F.C.	
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734967	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1356W			03	15/01/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78ba5fd8-cb8c-425b-a146-b12a9c0c8ee7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TALARICO REYNOSO MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734967	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1356W			03	15/01/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6752.6	\$ 6752.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1614.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	219.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
Total			5994.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.27
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	734.74
			36.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.78
Total			1277.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.78			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	6752.6
	Descuento:	1277.82
	Total:	5474.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

825c7f42-18b1-4025-b285-02bfb75a00e9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador TLXCALTECO RODRIGUEZ JOSE RAFAEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 23038 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P978W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/04/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14778.97	\$ 14778.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6359.17	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			12660.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.24
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	791.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1407.47
Total			2838.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1407.47			

Importe con letra:

ONCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 14778.97
Descuento: 2838.61
Total: 11940.36

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 13/01/2017 01/01/2017 15/01/2017 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f7d9c288-3a78-448f-9faa-6268d6716036	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TLAXCALTECO RODRIGUEZ JOSE RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	23038	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	15/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
444f5a78-3383-43cd-b59e-654e46d3c160	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TABLAS SANCHEZ PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	770839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11235.85	\$ 11235.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7023.15	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8941.41	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.68
Total			1386.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.33			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 11235.85
Descuento: 1386.01
Total: 9849.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

41453765-317c-4997-8ca8-e11f4e53b9c8

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador TAMARIZ ZARATE ESTELA JAQUELINE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 86923 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P939W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/01/1999

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9421.08	\$ 9421.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2433.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1685.5	0.0
Total			8381.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.87
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	328.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.36
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	608.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1325.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	328.8			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVENTA Y CINCO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 9421.08

Descuento: 1325.6

Total: 8095.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8cfa0bf6-663e-4379-9e35-343da8509b5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TAMARIZ ZARATE ESTELA JAQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86923	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P939W			03	15/01/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d4867638-b76a-404b-8671-58a7d02d3392	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TENORIO BALDERAS MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790634	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1230W			03	20/06/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9084.43	\$ 9084.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2211.6	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1779.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7948.73	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	424.84
002	041	ISR	490.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1347.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	424.84			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	9084.43
Descuento:	1347.9
Total:	7736.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
16290926-5632-4c7b-9e6a-b78456c686ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TENORIO BALDERAS MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790634	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1230W			03	20/06/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0541ff08-b8de-4e0e-8615-2a5f3c39b835	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA CARMONA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	555752	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4d7f800c-ad35-4b6d-ad76-46cb1da9cb4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA CARMONA ANDRES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	555752	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3719.91
Descuento:	59.95
Total:	3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0fe3bad2-6272-4dff-945e-4808229d1caf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TENORIO CHACHA MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	440073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5170.25	\$ 5170.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4459.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.93
			23.23
002	041	ISR	110.79
Total			426.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	5170.25
Descuento:	426.65
Total:	4743.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f3f39feb-624a-4e73-b775-7be2a89e0158	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TENORIO CHACHA MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	440073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5eabfd4d-7ab5-44f4-a98f-582523e8a1d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TELLEZ GONZALEZ ELIA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	408153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1279W			03	09/07/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
03d52479-c5bd-4aa6-88e3-232efa897487	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TELLEZ GONZALEZ ELIA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	408153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1279W			03	09/07/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5632.28	\$ 5632.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1595.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4921.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
002	041	ISR	191.92
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.26
Total			550.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHENTA Y UNO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	5632.28
Descuento:	550.98
Total:	5081.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
05a8f397-60cb-4ba9-97db-0680bd603a43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA GARCIA JORGE DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174884	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8177.59	\$ 8177.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	975.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7258.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.2
			3268.5
002	041	ISR	787.59
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	208.26
Total			4909.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	208.26			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	8177.59
Descuento:	4909.1
Total:	3268.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ea19945-326c-4067-9216-5eb512065c5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA GARCIA JORGE DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174884	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	15/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1450.0
Total			1450.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1450.0
Total:	1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d5988827-24f3-4219-ae3a-bc9fce4bcd6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA GUEVARA ROCIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1277W			03	23/07/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10661.38	\$ 10661.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1912.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2527.27	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9416.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	712.16
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
			44.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	533.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.42
Total			1745.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	533.91			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 10661.38
Descuento: 1745.65
Total: 8915.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

18e42f27-79f4-4679-a243-be59564ff428

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | **Nombre del trabajador** | TEJEDA GUEVARA ROCIO | **R.F.C.** | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	162456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P1277W			03	23/07/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1d17d511-1e6e-45f9-b8b9-08da001cbfed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA LOZADA PASCUAL	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	31/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5c349f86-8d33-4580-b35d-e6baf2e778f5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador TEJEDA LOZADA PASCUAL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 297274 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/05/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9182.61	\$ 9182.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5206.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7509.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	962.62
Total			1201.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	962.62			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 9182.61
Descuento: 1201.35
Total: 7981.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d3d69cc3-e30e-4e98-8677-51d1057e433c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEXON MOCTEZUMA EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858122	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

520bf985-fbbb-44c0-97e9-575a99369fc4

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador TEXON MOCTEZUMA EFRAIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 858122 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P965W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/07/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10038.51	\$ 10038.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2366.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
Total			8930.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	397.6
002	041	ISR	680.49
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1517.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	397.6			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIUNO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 10038.51
Descuento: 1517.36
Total: 8521.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d6d91bb7-8c7e-4913-b487-8721bdbf04b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA OLMOS RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	324787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P480W			03	31/10/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b3acd055-d269-4359-b626-44a9b5760fd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA OLMOS RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	324787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P480W			03	31/10/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8101.62	\$ 8101.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2895.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6821.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.13
002	041	ISR	333.41
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.04
Total			1364.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.13			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	8101.62
Descuento:	1364.47
Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1200812b-16ef-4270-a451-d90a9fda2870	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TENORIO ORTEGA SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	823239	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5556.57	\$ 5556.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2473.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4234.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	382.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.47
Total			391.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	382.71			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 5556.57
Descuento: 391.18
Total: 5165.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c15b2aa2-894d-4a3c-a908-83f04b026d51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEMICH PUCHETA CONCEPCION	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892213	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6275.12	\$ 6275.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5463.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	100.42
			34.82
			949.85
002	041	ISR	512.09
			906.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.14
			610.79
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	100.42			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	6275.12
Descuento:	3557.49
Total:	2717.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c15b2aa2-894d-4a3c-a908-83f04b026d51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEMICH PUCHETA CONCEPCION	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892213	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6275.12	\$ 6275.12
Total				3557.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	100.42			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	6275.12
Descuento:	3557.49
Total:	2717.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e505d34e-0193-4cf7-84a4-112cba9e4dfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEMICH PUCHETA CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892213	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1b4c00c5-449c-4901-9efb-8fad55711efb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TELLEZ RIVERA OSCAR FRANCISCO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	932839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9c680cb0-940e-4535-a94e-e4767277a3c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TELLEZ RIVERA OSCAR FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	932839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3679.91	\$ 3679.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			2969.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 96/100 M.N.

Subtotal: 3679.91
Descuento: 57.95
Total: 3621.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b359572b-b042-4c05-979c-1853005e6cbb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TELLEZ SALAS JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	105780	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5e07cacc-0f5f-4e4b-80bb-a76933e22ebe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TELLEZ SALAS JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	105780	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9803.96	\$ 9803.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4745.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2829.53	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8055.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1038.06
002	041	ISR	127.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.5
Total			1194.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1038.06			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	9803.96
Descuento:	1194.49
Total:	8609.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26fcb570-acfe-40f4-9504-2bc921e50d00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
03/05/2017 7:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
03/05/2017 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TREVILLA TIRADO ROBERTO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	835514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W			03	15/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b51f64a0-9e27-4aaa-a6ce-fa21d1f5521f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
03/05/2017 7:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
03/05/2017 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TREVILLA TIRADO ROBERTO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	835514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W			03	15/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6913.9	\$ 6913.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1865.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	923.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5955.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	247.22
			25.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	178.67
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
Total			775.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	247.22			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	6913.9
Descuento:	775.48
Total:	6138.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95ffdeb7-6b38-484e-8259-c60a4887ae92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TELLEZ VELASQUEZ CESAR HIRAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773054	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1759W			03	30/04/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
220b3cfe-884c-4eba-aa1f-e2533adb99a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	TELLEZ VELASQUEZ CESAR HIRAM	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773054	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1759W			03	30/04/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15535.21	\$ 15535.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6677.8	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13334.27	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	867.26
			105.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1490.08
Total			3141.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1490.08			

Importe con letra: DOCE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	15535.21
	Descuento:	3141.08
	Total:	12394.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2dbe9a38-352b-4217-873e-3857e2106098	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	TEPETLA VEGA JULIAN JAVIER	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884470	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f38f42b-8c6f-49f2-995a-da0262e804fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	TEPETLA VEGA JULIAN JAVIER	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884470	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3719.91
Descuento:	59.95
Total:	3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
890812df-6d95-48c1-a715-855e0864743e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEPETLA VEGA MARIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135612	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P895W			03	16/11/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5748fe47-2329-4be8-9efe-32d08e9ba360	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEPETLA VEGA MARIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135612	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P895W			03	16/11/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5844.74	\$ 5844.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1467.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5133.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			30.05
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	258.62
Total			671.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	5844.74
Descuento:	671.76
Total:	5172.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9852766c-fdbe-40f2-a617-a7c50cb6c424	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRIANO HERRERA JUAN URIEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W			03	15/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ac1d109-1c0f-4e93-b2de-b22165a03c69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRIANO HERRERA JUAN URIEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W			03	15/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5307.25	\$ 5307.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1586.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4596.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.47
002	041	ISR	114.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			430.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	5307.25
Descuento:	430.59
Total:	4876.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c83e7997-4e6f-47f6-838b-cd90d71d7bbc

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

26/09/2017 9:44 AM

Fecha y Hora de Certificación

26/09/2017 2:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador TRINIDAD QUINTERO PABLO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1027386 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4491.57	\$ 4491.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1903.75	0.0
Total			3413.29	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.59
Total			143.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.17			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 4491.57
Descuento: 143.76
Total: 4347.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0f052129-730f-467e-b654-a114e5c2ca01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRIANA ROJAS ALESSANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	848074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3403.12	\$ 3403.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1150.0	0.0
Total			2464.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.5
Total			57.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 3403.12
Descuento: 57.5
Total: 3345.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f62ac8ec-a2b6-4bdd-b22a-46ae74aafd49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES AHUMADA MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2074W			03	16/04/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
92405ea2-472f-44ad-b4ec-65af670130b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES AHUMADA MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2074W			03	16/04/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5799.02	\$ 5799.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5088.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.87
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	041	ISR	534.37
Total			1144.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5799.02
Descuento:	1144.35
Total:	4654.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d6cda01d-3ece-4bdd-8d22-64adccddcc682	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TON CHAPOL JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	446696	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1782W			03	15/11/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7a5dba47-0b87-4350-a0ba-81018cebc6e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TON CHAPOL JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	446696	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1782W			03	15/11/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6291.49	\$ 6291.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1609.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5580.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	478.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.0
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			933.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	6291.49
Descuento:	933.49
Total:	5358.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
edf46793-0dc0-455f-892d-a1e7c5f18af8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TOBIAS FRANCO CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	229393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2208W			03	22/09/1974

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed3f3581-8423-4e82-8d19-330ff15a0ec0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TOBIAS FRANCO CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	229393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2208W			03	22/09/1974

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10270.61	\$ 10270.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1390.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2300.0	0.0
Total			9068.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.9
002	041	ISR	747.86
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.28
Total			1904.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.28			

Importe con letra: OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	10270.61
	Descuento:	1904.89
	Total:	8365.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1102c55e-4aff-4143-a904-a0a4f2ee1b45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES GARCIA OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598736	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1511W			03	30/01/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed8ab5f5-3841-4e62-9946-2896872d0243	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES GARCIA OLIVIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598736	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1511W			03	30/01/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5231.84	\$ 5231.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	75.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1202.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4512.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	164.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.16
Total			515.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.16			

Importe con letra:	Subtotal:	5231.84
CUATRO MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS 8/100 M.N	Descuento:	515.76
	Total:	4716.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
57ab4b5d-1ac9-411c-865b-6761cba4a6df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORNERO GASPAR RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	102445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	15/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce8a62e5-eaf2-453d-9392-70015d49acc5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORNERO GASPAR RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	102445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	15/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13748.71	\$ 13748.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7479.71	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			11463.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	342.49
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1574.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.37
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			2243.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1574.75			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	13748.71
Descuento:	2243.31
Total:	11505.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9e5738d1-64f3-49ff-abbc-8cbc954c4467	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES HERRERA SANDRA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40262	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6516.89	\$ 6516.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	459.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1619.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5614.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	222.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.75
			28.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	191.9
Total			809.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	191.9			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS SIETE PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	6516.89
	Descuento:	809.24
	Total:	5707.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
22afd97f-c21b-4242-9f27-8b8e100361c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES HERRERA SANDRA ANGELICA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40262	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fa650424-5177-449b-93f5-7753a3326971	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES JUAREZ DAFNE KARIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	15/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9b523aa-0383-494f-a6e6-9af5d8061926	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES JUAREZ DAFNE KARIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	15/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11523.79	\$ 11523.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4534.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9844.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	67.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	968.46
002	041	ISR	579.76
Total			2199.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	968.46			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 11523.79
Descuento: 2199.67
Total: 9324.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a29eda36-a7fa-4ba0-88d3-db4f7e912533	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TOBON LOPEZ CONCEPCION PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624575	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P830W			03	15/02/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a4885be6-fd8d-4f3d-9c92-baaab0fbac64

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador TOBON LOPEZ CONCEPCION PATRICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 624575 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P830W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/02/2001

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5487.08	\$ 5487.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1447.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			4776.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	390.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.44
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			783.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS TRES PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 5487.08
Descuento: 783.44
Total: 4703.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b0d7502-60b6-4660-8468-615667f16a02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORAL LOPEZ FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	315485	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 3719.91
Descuento: 59.95
Total: 3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de012695-ed29-448a-9020-7c65d1a85d11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORAL LOPEZ FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	315485	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d4cb05c4-5ad0-46e1-aede-d872300e9143	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES LEON JACOBO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2065W			03	15/06/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6349.82	\$ 6349.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1477.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5638.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.69
			36.47
002	041	ISR	502.74
Total			997.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	6349.82
Descuento:	997.46
Total:	5352.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
eb3c02c4-e534-452a-8ac9-1e05f30849fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES LEON JACOBO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2065W			03	15/06/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
689ee811-d810-4788-aca2-62f43cfb9fad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TOMAS LUCIANO VICENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	963896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5993.99	\$ 5993.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
Total			4947.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
002	041	ISR	91.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			209.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5993.99
Descuento:	209.43
Total:	5784.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
379db07f-9265-495d-9c20-4e352c0e6f0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TOLENTINO MERIDA ANGELICA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	934814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1072W			03	29/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5621.28	\$ 5621.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1584.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			4910.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	442.81
Total			801.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	5621.28
Descuento:	801.83
Total:	4819.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca6f1806-a2d3-48ba-bf6e-15279a35c138	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TOLENTINO MERIDA ANGELICA MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	934814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1072W			03	29/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
af80c95b-154a-4f1a-b438-82673a46775d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MARTINEZ ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	854019	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6542.0	\$ 6542.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3310.14	0.0
Total			5071.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	531.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.42
Total			543.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	531.39			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 6542.0
Descuento: 543.81
Total: 5998.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0058e32c-4d9f-4373-a6a5-4e8383d884b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MORALES GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	764813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12504.32	\$ 12504.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5989.15	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1481.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10498.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1294.85
002	041	ISR	114.29
Total			1797.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1294.85			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS SEIS PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	12504.32
Descuento:	1797.97
Total:	10706.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
97c40c7f-72e3-4d5a-9013-055f619e54f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MORALES GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	764813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a6d9344c-dfe3-4dd0-84c2-238d00ca6a33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MENDEZ IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1074W			03	14/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13881.04	\$ 13881.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5621.05	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11936.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	794.32
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1234.16
Total			2708.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1234.16			

Importe con letra: ONCE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	13881.04
	Descuento:	2708.14
	Total:	11172.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ee59b109-8d78-4dfa-9660-925e9b879f35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MENDEZ IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1074W			03	14/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
651856a8-256c-4566-80b8-7981e2dcce10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MARIN NORMA ANGÉLICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	748774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6584.45	\$ 6584.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3346.14	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5107.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	537.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.59
Total			550.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	537.84			

Importe con letra:
SEIS MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 6584.45
Descuento: 550.43
Total: 6034.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ea4337f3-ee1e-464f-831f-981bb937248f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MENDEZ OSCAR MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	882557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4086.51	\$ 4086.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1556.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3066.51	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.96
Total			83.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.89			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOS PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	4086.51
Descuento:	83.85
Total:	4002.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c508908-d65d-479f-9513-6f5006ee0209	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES ORTIZ JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	346709	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1913W			03	15/05/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7015.53	\$ 7015.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1628.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6304.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.1
			41.28
002	041	ISR	620.98
Total			1181.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	7015.53
Descuento:	1181.69
Total:	5833.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
754a596d-49d1-4b6c-a017-226c539e2145	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES ORTIZ JOSE ENRIQUE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	346709	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1913W			03	15/05/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

80446545-d0bf-4482-898a-96ce50c37517

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador TORRES PEREZ MIGUEL ANGEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1039563 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3679.91	\$ 3679.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1159.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			2969.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	57.95
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 96/100 M.N.

Subtotal: 3679.91

Descuento: 57.95

Total: 3621.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f155b8e-b002-4ce2-b112-3bffaff5c684	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES PEREZ MIGUEL ANGEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

62d36aa8-b7f7-463f-a11a-8efff20cf5f9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador TORALBA RAMIREZ ELSA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 421772 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1806W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/05/1982

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10362.41	\$ 10362.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1086.33	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2295.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9419.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			54.9
002	041	ISR	1014.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1884.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 10362.41
Descuento: 1884.3
Total: 8478.11

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 13/01/2017 01/01/2017 15/01/2017 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe4037ab-9c2e-4915-9452-a33390854050	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORALBA RAMIREZ ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	421772	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1806W			03	31/05/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
404ead46-7d42-4617-9110-95dafb316798	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES SAN JUAN DIANA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039509	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e0c0e3ed-248f-4742-a206-69f00f9a44ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES SAN JUAN DIANA ANGELICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039509	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3730.47	\$ 3730.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
Total			3019.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3730.47
Descuento: 59.95
Total: 3670.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
beac6c58-6377-4fda-9e2d-a76149a99c13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA TORRE DE LA TORRE ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	569799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	17/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6160.05	\$ 6160.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1737.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5049.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	399.27
002	041	ISR	128.25
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.03
Total			888.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	399.27			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	6160.05
Descuento:	888.35
Total:	5271.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fc85ac8d-18cb-4567-aed6-888a68dc7ff5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA TORRE DE LA TORRE ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	569799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	17/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
78b27ff6-d9a8-44fe-855d-bf53e144c3a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES TORRES ERNESTO GAUDENCIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P587W			03	15/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8819dfcd-b768-4668-9edf-96e6e6182376	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES TORRES ERNESTO GAUDENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P587W			03	15/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3817.04	\$ 3817.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3106.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.7
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	85.21
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			414.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	3817.04
Descuento:	414.69
Total:	3402.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b885899d-cfef-43c0-9ca0-04ea3f39502b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES TORRES YENICEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240092	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P248W			03	15/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d390f6cc-b71f-4c99-aa75-669a22e30714	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES TORRES YENICEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240092	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P248W			03	15/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6620.27	\$ 6620.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1627.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5637.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.02
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	115.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.36
Total			708.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.02			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	6620.27
Descuento:	708.52
Total:	5911.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c9f870ea-f938-4cc8-9985-a11156e63338	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO ALVAREZ VICTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	793403	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11384.62	\$ 11384.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			9064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.26
Total			1412.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 11384.62
Descuento: 1412.77
Total: 9971.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

be1977b5-fff7-4e0b-8742-22e235c8dee1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador TRUJILLO GONZALEZ ELOINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 507508 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P509W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/04/2007

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4637.49	\$ 4637.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3926.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	333.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.38
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	368.02
Total			748.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 4637.49
Descuento: 748.22
Total: 3889.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db061cc5-0dc2-417f-ac9c-34c21ae04d1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	TRUJILLO GONZALEZ ELOINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P509W			03	15/04/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e3238e49-b3cd-47e7-af5c-d2db4ad5e227	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO GARCIA MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P366W			03	04/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3a665d26-b967-425b-8971-aa8e0e44ffd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO GARCIA MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P366W			03	04/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8707.35	\$ 8707.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3949.93	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7140.75	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	855.74
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.81
			25.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1327.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	855.74			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	8707.35
Descuento:	1327.21
Total:	7380.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fb50d7a3-0059-4133-b471-8285ae324d7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO HERNANDEZ MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	94827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2416.67	\$ 2416.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2416.67
Total			0.00	2416.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2416.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2416.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
242386e4-3fb1-4110-ad89-672b7d8af610	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO HERNANDEZ MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	94827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12927.98	\$ 12927.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1510.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7525.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			10845.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	75.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.36
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1372.07
Total			1486.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1372.07			

Importe con letra:
ONCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 12927.98
Descuento: 1486.93
Total: 11441.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
614329d4-81e2-482d-808c-6084823890fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	UGALDE AVALOS CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700742	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	31/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4cc657ed-e9bf-4785-8e4b-c1b35faa9a34

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador UGALDE AVALOS CAROLINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 700742 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P228W 03 31/08/2012

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4969.32	\$ 4969.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1230.0	0.0
Total			4258.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
002	041	ISR	107.92
Total			496.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 4969.32
Descuento: 496.29
Total: 4473.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
56a0fafc-21f2-41aa-ad9d-0bfbbedf37cf9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	URAGA GARCIA CLAUDIA ROCIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W			03	04/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e482b8cf-cdcd-4e2f-9e9c-493d47c5ecf7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	URAGA GARCIA CLAUDIA ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P223W			03	04/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9329.12	\$ 9329.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2722.64	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2290.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8023.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	131.68
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	595.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.14
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			1035.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	595.23			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	9329.12
Descuento:	1035.75
Total:	8293.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ebd3ca75-1037-4278-9fa8-037cd17628e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	USCANGA LARA DIANA SUZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	892214	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f6481c51-6a4f-4214-9fb9-cf381f9dcfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	USCANGA LARA DIANA SUZEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	892214	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.91	\$ 3719.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3009.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 3719.91
Descuento: 59.95
Total: 3659.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a4e992ce-fc13-41d7-92a3-824de356923d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	URBANO PORTILLA ISIDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488041	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1652W			03	13/05/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8c33a505-993b-42fc-a9c6-3a93569e38c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	URBANO PORTILLA ISIDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488041	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1652W			03	13/05/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6372.18	\$ 6372.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3836.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1609.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5661.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.06
			38.36
002	041	ISR	493.89
001	061	CUOTA DEL IPE	460.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1013.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	6372.18
	Descuento:	1013.62
	Total:	5358.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a02d1866-8693-488b-84e4-b757b1ed6fc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	UGALDE ROJAS JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	108515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2467W			03	29/09/1969

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b0bbf76a-f379-4e2a-a3ae-54a36d9d6c0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	UGALDE ROJAS JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	108515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2467W			03	29/09/1969

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7551.92	\$ 7551.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1508.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5117.09	0.0
Total			6841.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			51.17
002	041	ISR	749.88
001	061	CUOTA DEL IPE	614.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.76
Total			1442.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO NUEVE PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	7551.92
Descuento:	1442.81
Total:	6109.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f9e1dfb4-822d-48ba-a61b-5d0c228bd6b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	UTRERA PIÑA MARIA DE LA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1044270	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4511.31	\$ 4511.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1921.55	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3431.09	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	141.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.67
Total			145.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	141.11			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 4511.31
Descuento: 145.78
Total: 4365.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b09af473-8108-47c8-8153-8e85a8a409bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	UTRERA RODRIGUEZ MARIA LUISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175355	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	15/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9772.58	\$ 9772.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4975.0	0.0
Total			7985.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1076.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.62
Total			1492.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1076.33			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	9772.58
	Descuento:	1492.44
	Total:	8280.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
699ef6d0-15e5-4082-a92c-ddfc7da35acf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	UTRERA RODRIGUEZ MARIA LUISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175355	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	15/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0ac05ee8-94ff-4a6d-99b1-d61afc3b82cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	URIBE ZAMUDIO ANA ELIZABETH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175168	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6039653a-1196-43cd-a76e-4dadf28b7ef7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador URIBE ZAMUDIO ANA ELIZABETH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 175168 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2017

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8731.14	\$ 8731.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2829.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3861.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7171.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	849.24
002	041	ISR	127.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.33
Total			1001.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	849.24			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 8731.14
Descuento: 1001.5
Total: 7729.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2da8f2fa-c6db-478c-ab20-ae91c02f11f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALENCIA ALARCON ALEJANDRA YARUMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	930997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11384.62	\$ 11384.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
Total			9064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.26
Total			1412.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 11384.62
Descuento: 1412.77
Total: 9971.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
405a5512-dfe9-4164-8ef2-631e9dcebb8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ AVILA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	728852	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1311W			03	30/11/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5996.24	\$ 5996.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			5285.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.29
002	041	ISR	267.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			676.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	5996.24
Descuento:	676.22
Total:	5320.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
281c90e1-34e8-4b12-87e1-056876a361cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VAZQUEZ AVILA BEATRIZ	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	728852	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1311W			03	30/11/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f4c049a3-d534-4360-8e1a-a24cf6a7c01f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ AGUILAR FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	809069	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4954.25	\$ 4954.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1233.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4243.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	105.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			397.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 7/100 M.N	Subtotal:	4954.25
	Descuento:	397.18
	Total:	4557.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0568982f-1973-4415-80d8-dd562239623a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ AGUILAR FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	809069	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aefeaedc-9a05-4851-8490-8bbc105a34f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ ANOTA JESUS FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723609	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P335W			03	15/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5034.45	\$ 5034.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2920.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1232.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4323.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.21
001	061	CUOTA DEL IPE	350.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.28
002	041	ISR	116.94
Total			510.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	5034.45
Descuento:	510.85
Total:	4523.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a6e744bf-3b22-4f3b-9a49-9bbfe00c13b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ ANOTA JESUS FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723609	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P335W			03	15/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe846197-c2a2-47fd-88f4-5146d155aca7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ AGUIRRE LUIS ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	373840	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7222.88	\$ 7222.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.08
Total			664.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 7222.88
Descuento: 664.1
Total: 6558.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a3666e09-0c4f-47af-a69b-2d71ddc4dc36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ AGUILAR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858701	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P509W			03	15/04/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
31ca001f-4d8f-4072-b271-7d2a02a2a2d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ AGUILAR MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858701	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P509W			03	15/04/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5373.56	\$ 5373.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	780.3	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			4429.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	233.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	182.77
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			822.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	233.52			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	5373.56
Descuento:	822.25
Total:	4551.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f02da379-0663-4926-8b9c-13e83e57a61e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ ARRONIZ NORA JEZABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	502078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10186.19	\$ 10186.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6158.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8076.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1170.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.6
Total			1197.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1170.58			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 10186.19
Descuento: 1197.18
Total: 8989.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0734ba9f-2044-4225-bf47-0a8102073aef

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | VARGAS BADILLO RAYMUNDO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	544126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P1343W			03	15/04/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14738.94	\$ 14738.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6283.44	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			12611.91	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1416.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.99
002	041	ISR	1053.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3104.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1416.17			

Importe con letra:

ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 14738.94
Descuento: 3104.32
Total: 11634.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
085ac7ad-9466-4e2b-8078-2d759e5f032c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VARGAS BADILLO RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1343W			03	15/04/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a5c3d90a-1377-4cdb-ab0a-29679e19ab46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ CASTELLANOS ARIADNA DANIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770090	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W			03	15/06/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1015.0
			870.0
Total			1885.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
UN MIL QUINCE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 1885.0
Total: 1015.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a589bc96-d303-4cb2-9e2e-87fd4ffb0de

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador VAZQUEZ CASTELLANOS ARIADNA DANIELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 770090 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P291W 03 15/06/2011

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4946.64	\$ 4946.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1232.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4235.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.89
			22.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
			1588.93
002	041	ISR	104.45
			1361.94
Total			3360.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 4946.64

Descuento: 3360.48

Total: 1586.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83b81731-b140-4c0a-aaf8-641e4533aa79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALDEZ CAUDANA ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	951692	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7803.29	\$ 7803.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4351.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6113.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	751.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.33
Total			768.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	751.18			

Importe con letra:
SIETE MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 7803.29
Descuento: 768.51
Total: 7034.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
43176c8c-8c0f-4b2d-8d14-b1bbaf2a60ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VARGAS CERVANTES JUAN EMILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1095168	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5356.19	\$ 5356.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2552.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4062.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.65
Total			362.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.07			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 5356.19
Descuento: 362.72
Total: 4993.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f01239ad-a15b-4a63-965c-dcb00d4fcf8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VÁSQUEZ DORANTES GERTRUDIS CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893103	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f31d0b6a-361d-4cdc-9bbc-57b70db64f25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VÁSQUEZ DORANTES GERTRUDIS CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893103	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6771.94	\$ 6771.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1292.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1417.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5719.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	106.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			770.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.25			

Importe con letra:
SEIS MIL UNO PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6771.94
Descuento: 770.06
Total: 6001.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
713a5240-9b7e-43e2-b88f-b445cfd5f0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALERIO DIAZ PABLO DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	512288	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8083.63	\$ 8083.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4582.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6344.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	800.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.42
Total			818.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	800.52			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 8083.63
Descuento: 818.94
Total: 7264.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6d13846-9234-45cb-8cf0-988b0399e959	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ GONZALEZ ALAIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	977666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5013.37	\$ 5013.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1265.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1250.0	0.0
Total			4025.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.19
002	041	ISR	62.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.58
Total			118.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.19			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	5013.37
Descuento:	118.27
Total:	4895.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b26b2c9-401c-4c4c-83ec-50b56f16e7a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VASQUEZ GUZMAN YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	571221	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1573W			03	18/11/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10661.25	\$ 10661.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3562.72	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			9189.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.25
			41.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	041	ISR	647.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	761.0
Total			1983.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	761.0			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	10661.25
Descuento:	1983.16
Total:	8678.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9667632a-0708-438c-92fd-998b92aa8d98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VASQUEZ GUZMAN YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	571221	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1573W			03	18/11/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c84547df-d070-4b25-9d2c-a655835d38ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALENCIA HUERTA ALICIA GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	383007	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1835W			03	10/11/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8302.85	\$ 8302.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1823.93	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7202.40	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.59
002	041	ISR	594.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1641.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.59			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 8302.85
Descuento: 1641.81
Total: 6661.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1bfc1b33-7b25-4088-99f2-c38b9aec7d4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALENCIA HUERTA ALICIA GRACIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	383007	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1835W			03	10/11/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bf141ec8-120a-47cc-a6f3-836ed04bf513	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ HERNANDEZ LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214064	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1130W			03	15/05/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5996.24	\$ 5996.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			5285.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	267.39
			863.97
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.29
Total			1540.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	5996.24
Descuento:	1540.19
Total:	4456.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3e5c5968-bf13-432b-bcd4-9c9cc62577ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ HERNANDEZ LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214064	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1130W			03	15/05/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2151977f-8e5f-481d-9d68-b42d0cb35243	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VASCONCELOS HERNANDEZ NORA ETHEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1149W			03	04/01/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

33d40891-6800-4524-96a0-40502fab4913

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador VASCONCELOS HERNANDEZ NORA ETHEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 877322 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1149W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 04/01/1995

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6079.32	\$ 6079.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1220.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5368.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
002	041	ISR	477.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			971.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO OCHO PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 6079.32
Descuento: 971.03
Total: 5108.29

Nómina Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

96cbd5bd-cd93-45b2-9e72-44cc234f0c78

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador VASQUEZ ISABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 624254 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1487W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/07/1988

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9129.36	\$ 9129.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1860.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1193.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8164.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	734.62
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	253.54
			45.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1503.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	253.54			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 9129.36
Descuento: 1503.39
Total: 7625.97

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 13/01/2017 Fecha Inicial Pago 01/01/2017 Fecha Final Pago 15/01/2017 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e91ccb0-31f7-4c8c-9521-9909f608565b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VASQUEZ ISABEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1487W			03	15/07/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0c8fd0c5-1b9c-4b91-9c1b-e5def28efd43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VASQUEZ JUAREZ HECTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1033518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6533.15	\$ 6533.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.38
Total			542.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 6533.15
Descuento: 542.42
Total: 5990.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
56b367d1-532d-4925-8a27-7ba0208362ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALENCIA JIMENEZ RAFAEL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662459	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P386W			03	18/08/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4f6bfc55-7637-4383-acdd-90f19eea8ca4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALENCIA JIMENEZ RAFAEL ALEJANDRO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662459	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P386W			03	18/08/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4246.37	\$ 4246.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3535.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	041	ISR	152.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.1
Total			538.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	4246.37
	Descuento:	538.87
	Total:	3707.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b33949e0-5c14-497d-a35e-c86e29347534	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/02/2018 2:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/02/2018 2:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VARGAS MONTAÑO JOSE AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	77015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18790.15	\$ 18790.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12434.72	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	0.0	2647.79
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12434.72	3586.90

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2768.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.67
Total			2828.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2768.53			

Importe con letra:
QUINCEMIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 18790.15
Descuento: 2828.2
Total: 15961.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
683745c2-850f-4942-a113-86836835758d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ MUÑOZ BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eb4cb911-c3df-4deb-bd39-ad6841df984d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ MUÑOZ BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	15/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5362.47	\$ 5362.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			4555.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	342.49
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			732.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.38			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 5362.47
Descuento: 732.34
Total: 4630.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fc0c7a20-2953-4049-9b0e-7a8f1da74118	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALLEJO MORALES JOSE CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
513bff64-23fa-43f2-af89-8c12fa69ccab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALLEJO MORALES JOSE CARLOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12432.92	\$ 12432.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5934.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1476.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
Total			10438.90	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1283.16
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
			28.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1814.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1283.16			

Importe con letra:

DIEZ MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	12432.92
Descuento:	1814.68
Total:	10618.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
65971a01-8453-49ef-9275-c655297683cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VASQUEZ MARTINEZ MARIA DOLORES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c43aa53a-efa2-43e2-a43b-818841ef7ce0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALDEZ MUÑOZ GERMAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6539.85	\$ 6539.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	932.39	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1625.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5567.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	115.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.03
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			697.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.21			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N.

Subtotal: 6539.85
Descuento: 697.33
Total: 5842.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
37bb7263-38e6-45d7-abbcd3b02a7701	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALDEZ MUÑOZ GERMAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
99987335-815f-4757-82c4-a4980dd33181	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VAZQUEZ MIRAMONTES MAURILIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	15/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df24aa61-398a-405c-a8db-f4d527dd9224	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VAZQUEZ MIRAMONTES MAURILIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	15/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4023.78	\$ 4023.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3312.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	128.25
<hr/>			
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			485.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	4023.78
Descuento:	485.8
Total:	3537.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c702a4a-7b8c-496f-9907-02377251838a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ MARTINEZ MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	761849	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3791.09	\$ 3791.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1290.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2800.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.7
Total			53.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.91			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 3791.09
Descuento: 53.61
Total: 3737.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bfe77be8-87c9-4de3-b803-bc175bc98cb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VARGAS MARTINEZ ROGELIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	882575	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3849.59	\$ 3849.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	105.13	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1545.0	0.0
Total			2910.48	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.25
Total			77.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 3849.59
Descuento: 77.25
Total: 3772.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
71264a8f-2d7d-4aa6-a67d-115f99fd3692	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ MENDOZA YESENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P513W			03	15/03/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b5f0fe61-7b3d-4746-a56e-feb6fadad185	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ MENDOZA YESENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P513W			03	15/03/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7292.45	\$ 7292.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3190.29	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2073.37	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5916.28	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	665.31
002	041	ISR	43.85
001	061	CUOTA DEL IPE	248.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1000.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	665.31			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	7292.45
Descuento:	1000.3
Total:	6292.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9be6bf4a-a163-4abc-83ad-1d90d1a129c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VASQUEZ ORTIZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1335W			03	15/06/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f13819ec-e25e-4b38-a18f-0af65c79d308	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VASQUEZ ORTIZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1335W			03	15/06/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8606.45	\$ 8606.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	998.78	0.0
Total			7682.25	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.0
002	041	ISR	873.03
			61.18
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.34
Total			1799.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.34			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 85/100 M.N.	Subtotal:	8606.45
	Descuento:	1799.6
	Total:	6806.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3783214-160f-4d62-a134-b59937628067	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ OCHOA NELSON AUGUSTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131825	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P571W			03	31/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
af2d45d3-e9d0-43a4-a845-ef49d3b11498	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ OCHOA NELSON AUGUSTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131825	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P571W			03	31/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5211.28	\$ 5211.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1201.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4500.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	172.93
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			533.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	5211.28
Descuento:	533.93
Total:	4677.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ab39e5bb-2730-4afe-b734-7e8226fb721f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/04/2017 7:04 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/04/2017 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALENZUELA PONCE DOLORES EMELIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1104610	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	05/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17506.25	\$ 17506.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13785.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			16795.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	70.47
002	041	ISR	74.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			427.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL SETENTA Y OCHO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	17506.25
Descuento:	427.96
Total:	17078.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	13/01/2017	01/01/2017	16/01/2017	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fcdec6-9ad4-4fe0-913a-d27d70807d6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALENZUELA PONCE DOLORES EMELIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1104610	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	15/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20630.53	\$ 20630.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13785.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			16795.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.19
002	041	ISR	74.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3124.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3550.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3124.28			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	20630.53
Descuento:	3550.96
Total:	17079.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
078987b0-9c08-45fc-8045-3633dc457872	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALERA PADILLA JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	899595	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5422.88	\$ 5422.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2358.14	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4119.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.93
Total			372.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.27			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	5422.88
	Descuento:	372.2
	Total:	5050.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
35077990-cfaa-49e3-8b66-2ac94eb2b5af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VARGAS QUEZADA MARCELA ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	761208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9493.82	\$ 9493.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5587.73	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7505.99	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1048.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.91
Total			1072.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1048.72			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 9493.82
Descuento: 1072.63
Total: 8421.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2880dfc8-45dc-40ed-9ae9-792fc7e47b3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL VALLE RODRIGUEZ MARIA ELENA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5336.22	\$ 5336.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1443.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
Total			4625.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	409.7
			25.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.88
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			750.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	5336.22
Descuento:	750.93
Total:	4585.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
30d719e1-181f-475d-8c81-805bb9f74a4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL VALLE RODRIGUEZ MARIA ELENA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	15/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
212b9a09-fd37-4b9c-b351-756cab9d15b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VARGAS RUBIN HECTOR JULIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113358	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W			03	14/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21498.74	\$ 21498.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12541.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			17851.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2936.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4206.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2936.2			

Importe con letra: DIECISIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	21498.74
	Descuento:	4206.57
	Total:	17292.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
abe655f5-0d46-4c0d-88bb-b9e7436f16a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALDES DEL ROSAL JUAN REYES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	592977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1289W			03	02/05/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78e1b7e6-86d7-408b-8982-64d5937db9f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALDES DEL ROSAL JUAN REYES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	592977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1289W			03	02/05/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8253.09	\$ 8253.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3451.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1752.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1725.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7131.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	271.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	411.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.58
001	061	CUOTA DEL IPE	414.2
Total			1124.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	411.09			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	8253.09
Descuento:	1124.06
Total:	7129.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d50b5935-ac4f-478e-9b0e-24a44aeaedc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ RODRIGUEZ JAVIER ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	381174	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P937W			03	30/01/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
362c63ae-9259-45d2-8bb3-c3af2db5b622	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VAZQUEZ RODRIGUEZ JAVIER ALEJANDRO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	381174	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P937W			03	30/01/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5480.78	\$ 5480.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1457.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4769.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.66
002	041	ISR	184.65
			849.81
Total			1397.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHENTA Y DOS PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 5480.78
Descuento: 1397.84
Total: 4082.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
10e95aed-65bb-419f-9d33-2ba8e51ff632	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALLES RODRIGUEZ KENDRA IVONNE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	987894	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4247.17	\$ 4247.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1183.0	0.0
Total			3308.06	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.15
Total			59.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 4247.17
Descuento: 59.15
Total: 4188.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a07e41a2-6c33-41e6-80ab-44888e55363c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VARGAS RODRIGUEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	574052	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16910.79	\$ 16910.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10913.22	0.0
Total			13561.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2410.67
004	229	QUINCENA EXPRESS S A DE C V	206.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.49
Total			2669.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2410.67			

Importe con letra:

CATORCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	16910.79
Descuento:	2669.16
Total:	14241.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fbfd59eb-4d30-49a8-a6fe-43652fed1d97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VARGAS UTRERA RAUL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891993	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
245f6c03-b09a-4541-b9a2-63923010d37a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VARGAS UTRERA RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891993	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3730.47	\$ 3730.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1199.0	0.0
Total			3019.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	59.95
Total			59.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3730.47
Descuento: 59.95
Total: 3670.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7ddbe2a6-9d89-41ea-a055-5e5572bbb0d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ VAZQUEZ GISSEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	10/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
12c2122d-8bd1-4320-8a69-7c96b5e4c40a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ VAZQUEZ GISSEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	10/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18692.75	\$ 18692.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12300.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			15333.39	609.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.59
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2750.25
002	041	ISR	77.29
Total			3173.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2750.25			

Importe con letra: QUINCENIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	18692.75
	Descuento:	3173.83
	Total:	15518.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
73adea56-fdce-4dc4-919b-18dffe17dfd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VELAZQUEZ ARTEAGA JOSE LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	693684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1408W			03	15/01/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6291.49	\$ 6291.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1609.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5580.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
002	041	ISR	478.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.0
Total			933.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	6291.49
Descuento:	933.49
Total:	5358.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b5e279a7-16a0-4b72-a07a-995041791fe8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ ARTEAGA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	693684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1408W			03	15/01/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
55a8395d-f9da-4a3b-abd7-b03c427861cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ ALVARADO LUZ DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366818	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P469W			03	15/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a043fd5e-dd79-4213-ac7c-ab67dec485ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ ALVARADO LUZ DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366818	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P469W			03	15/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10019.43	\$ 10019.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3428.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1812.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8551.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.0
002	041	ISR	198.14
Total			1397.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.96			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	10019.43
Descuento:	1397.28
Total:	8622.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e04468bc-dffd-4142-b1ab-c0445a3af9f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASCO ARIAS MARIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	639717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5631.93	\$ 5631.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1999.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4496.54	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	424.53
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.08
Total			439.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	424.53			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 5631.93
Descuento: 439.44
Total: 5192.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a94ff4a4-38d7-478b-8460-b1950870debd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASCO ARIAS MARIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	639717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5347b758-2b9a-4ca4-aec6-650964210c01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASQUEZ BLASQUEZ MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1504W			03	15/03/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7399.22	\$ 7399.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1300.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6411.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	538.64
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.77
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.4
Total			1313.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.4			

Importe con letra: SEIS MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 38/100 M.N.	Subtotal:	7399.22
	Descuento:	1313.84
	Total:	6085.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a1ee8093-2b37-4027-844c-63cf9afcad56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASQUEZ BLASQUEZ MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1504W			03	15/03/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
70d03386-a1c5-4b13-a47d-0c565c54cfbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASCO CARDENAS KARLA DENISSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	999126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11384.62	\$ 11384.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			9064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.26
Total			1412.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 11384.62
Descuento: 1412.77
Total: 9971.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4dc7b134-3d0a-4700-88e3-3790f8902f52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELARDE DOMINGUEZ EDITH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1009147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5358.51	\$ 5358.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.66
Total			363.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	5358.51
Descuento:	363.05
Total:	4995.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
335aa5b4-a57e-4892-8a4c-d0d0ff0d5d75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZCO DIAZ JOSE FLORENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dfaf85f3-48f2-44b3-99f5-5566af5b1864	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZCO DIAZ JOSE FLORENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	15/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5441.19	\$ 5441.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1143.72	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4438.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
002	041	ISR	126.29
Total			775.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.69			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	5441.19
Descuento:	775.93
Total:	4665.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
57f3a38f-8b29-43e9-8e90-5f00e6b1c438	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASCO GARCIA ADAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	580132	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P458W			03	31/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9086c193-7005-420f-82aa-530915fe4317	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASCO GARCIA ADAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	580132	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P458W			03	31/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4706.7	\$ 4706.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
Total			3995.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.86
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
			34.82
002	041	ISR	344.48
Total			811.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 70/100 M.N	Subtotal:	4706.7
	Descuento:	811.0
	Total:	3995.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e7e71119-c3a5-43c1-9b6f-a58fd8e5740b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ DE GAONA EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	661354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1357W			03	08/01/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
caf31539-a98b-4e5a-b31c-fa5e26add791	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ DE GAONA EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	661354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1357W			03	08/01/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5860.74	\$ 5860.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1456.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5149.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	616.49
[Redacted]			
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1024.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	5860.74
Descuento:	1024.77
Total:	4835.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2986c94a-0a75-407e-8b9f-545ed046bb45

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 9:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador VELAZQUEZ GONZALEZ HUGO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 508942 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P202W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 28/02/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4969.32	\$ 4969.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1230.0	0.0
Total			4258.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.96
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
002	041	ISR	107.92
Total			496.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 4969.32
Descuento: 496.29
Total: 4473.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ed55741-c4d1-411c-8141-bcb7c7524543	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ GONZALEZ HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	28/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9449c46d-12f9-43c0-9783-1ab2c2c40b96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ HUERTA JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P957W			03	11/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6188.88	\$ 6188.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1990.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	577.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2275.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5031.94	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.58
001	061	CUOTA DEL IPE	273.04
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	446.08
002	041	ISR	78.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			814.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	446.08			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	6188.88
Descuento:	814.87
Total:	5374.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5c93e810-dc53-40f9-bdc2-a2945760a0f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ HUERTA JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P957W			03	11/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c04add38-4928-4d53-acff-aeaaa4cd9dc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VERA HERNANDEZ KATIA KARINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1103605	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	15/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16206.5	\$ 16206.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8930.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			13538.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	448.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	495.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1956.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.98
Total			2976.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1956.97			

Importe con letra:

TRECE MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	16206.5
Descuento:	2976.73
Total:	13229.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b3a90eaa-0188-4bf0-b085-aca030df692a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ LOPEZ AGUSTIN MARCELINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P956W			03	15/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
553f99e6-2e3f-42c5-9f43-3fc93ee6d270	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ LOPEZ AGUSTIN MARCELINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P956W			03	15/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5423.57	\$ 5423.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1519.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4712.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.05
002	041	ISR	170.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.23
Total			515.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	5423.57
Descuento:	515.89
Total:	4907.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ce233a90-cc40-4afd-bfff-ccdcd705cd9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VELASCO LINARES DIEGO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	830324	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W			03	15/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3fb772df-d838-48b7-9d3e-4a88c80afdfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASCO LINARES DIEGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	830324	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W			03	15/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5107.22	\$ 5107.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1237.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
Total			4396.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	155.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.96
			25.11
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
Total			495.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS 70/100 M.N	Subtotal:	5107.22
	Descuento:	495.52
	Total:	4611.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb0eb299-decd-4637-a364-d008eaf8afc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASQUEZ LOPEZ ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	878355	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W			03	31/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
259baf9-4cc6-4965-ade5-201ed9c6cb90	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASQUEZ LOPEZ ISRAEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	878355	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W			03	31/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5272.17	\$ 5272.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1452.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
Total			4561.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
002	041	ISR	125.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	10.54
Total			459.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	5272.17
Descuento:	459.53
Total:	4812.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9f7e790-04db-4362-8025-5be2fce47c43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ LANDA JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532466	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1605W			03	12/04/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5238.78	\$ 5238.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1188.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4527.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	537.79
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.69
Total			895.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	5238.78
Descuento:	895.28
Total:	4343.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1b6a285d-d447-4550-8b7a-16edbe828e0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ LANDA JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532466	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1605W			03	12/04/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e8c01ac-5974-46a7-a8ed-b7ad9cef7364	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ MERAZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	784074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1003W			03	23/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f8f70617-6bdd-45c2-9075-f629795abe00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ MERAZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	784074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1003W			03	23/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7647.43	\$ 7647.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1926.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6543.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.75
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	393.19
002	041	ISR	449.92
Total			1263.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	393.19			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 7647.43
Descuento: 1263.32
Total: 6384.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
436d1a87-f229-4a5d-949b-9cf274873a22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VERA ROJAS ARGELIA JAZMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130377	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P723W			03	04/03/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6689.84	\$ 6689.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			5821.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	157.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.0
			529.93
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			1426.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	531.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	157.52			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 6689.84
Descuento: 3145.03
Total: 3544.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
436d1a87-f229-4a5d-949b-9cf274873a22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VERA ROJAS ARGELIA JAZMIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130377	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P723W			03	04/03/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6689.84	\$ 6689.84

Total 3145.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	157.52			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 6689.84
Descuento: 3145.03
Total: 3544.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2330d705-9a71-491b-8d35-0ebfcd2acc8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VERA ROJAS ARGELIA JAZMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130377	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P723W			03	04/03/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e75dc196-3915-4434-aada-ae92667f751e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VERA RIVAS HECTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	670705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6530.21	\$ 6530.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3300.14	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5061.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.37
Total			541.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.6			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 6530.21
Descuento: 541.97
Total: 5988.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
83e59529-cca2-4816-813f-5b9998652210	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VERA REYES JOHANNA PAOLA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1043265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d0ac609a-5fe9-44a5-9884-dd8d2d76a772	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VEGA SIERRA JOSE FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435970	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P582W			03	14/11/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5475.58	\$ 5475.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1449.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4764.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.39
			31.4
002	041	ISR	235.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
Total			660.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS 31/100 M.N	Subtotal:	5475.58
	Descuento:	660.27
	Total:	4815.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6aee0093-18ee-4de6-8e4c-fc5f6827bcac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VEGA SIERRA JOSE FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435970	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P582W			03	14/11/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
761b5452-ae93-4069-b64b-33841a899610	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ SARMIENTO RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	608214	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1514W			03	05/01/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6009.74	\$ 6009.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			5298.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	425.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.34
			30.05
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			834.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	6009.74
	Descuento:	834.17
	Total:	5175.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
92e18af3-062f-4ff8-92c0-7318ff3f1b7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ SARMIENTO RICARDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	608214	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1514W			03	05/01/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8a3a6288-ce61-401d-b6f6-4dd782d6b7ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ VIVEROS EDGAR URIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P584W			03	31/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.